



This is a digital copy of a book that was preserved for generations on library shelves before it was carefully scanned by Google as part of a project to make the world's books discoverable online.

It has survived long enough for the copyright to expire and the book to enter the public domain. A public domain book is one that was never subject to copyright or whose legal copyright term has expired. Whether a book is in the public domain may vary country to country. Public domain books are our gateways to the past, representing a wealth of history, culture and knowledge that's often difficult to discover.

Marks, notations and other marginalia present in the original volume will appear in this file - a reminder of this book's long journey from the publisher to a library and finally to you.

Usage guidelines

Google is proud to partner with libraries to digitize public domain materials and make them widely accessible. Public domain books belong to the public and we are merely their custodians. Nevertheless, this work is expensive, so in order to keep providing this resource, we have taken steps to prevent abuse by commercial parties, including placing technical restrictions on automated querying.

We also ask that you:

- + *Make non-commercial use of the files* We designed Google Book Search for use by individuals, and we request that you use these files for personal, non-commercial purposes.
- + *Refrain from automated querying* Do not send automated queries of any sort to Google's system: If you are conducting research on machine translation, optical character recognition or other areas where access to a large amount of text is helpful, please contact us. We encourage the use of public domain materials for these purposes and may be able to help.
- + *Maintain attribution* The Google "watermark" you see on each file is essential for informing people about this project and helping them find additional materials through Google Book Search. Please do not remove it.
- + *Keep it legal* Whatever your use, remember that you are responsible for ensuring that what you are doing is legal. Do not assume that just because we believe a book is in the public domain for users in the United States, that the work is also in the public domain for users in other countries. Whether a book is still in copyright varies from country to country, and we can't offer guidance on whether any specific use of any specific book is allowed. Please do not assume that a book's appearance in Google Book Search means it can be used in any manner anywhere in the world. Copyright infringement liability can be quite severe.

About Google Book Search

Google's mission is to organize the world's information and to make it universally accessible and useful. Google Book Search helps readers discover the world's books while helping authors and publishers reach new audiences. You can search through the full text of this book on the web at <http://books.google.com/>



Informazioni su questo libro

Si tratta della copia digitale di un libro che per generazioni è stato conservata negli scaffali di una biblioteca prima di essere digitalizzato da Google nell'ambito del progetto volto a rendere disponibili online i libri di tutto il mondo.

Ha sopravvissuto abbastanza per non essere più protetto dai diritti di copyright e diventare di pubblico dominio. Un libro di pubblico dominio è un libro che non è mai stato protetto dal copyright o i cui termini legali di copyright sono scaduti. La classificazione di un libro come di pubblico dominio può variare da paese a paese. I libri di pubblico dominio sono l'anello di congiunzione con il passato, rappresentano un patrimonio storico, culturale e di conoscenza spesso difficile da scoprire.

Commenti, note e altre annotazioni a margine presenti nel volume originale compariranno in questo file, come testimonianza del lungo viaggio percorso dal libro, dall'editore originale alla biblioteca, per giungere fino a te.

Linee guida per l'utilizzo

Google è orgoglioso di essere il partner delle biblioteche per digitalizzare i materiali di pubblico dominio e renderli universalmente disponibili. I libri di pubblico dominio appartengono al pubblico e noi ne siamo solamente i custodi. Tuttavia questo lavoro è oneroso, pertanto, per poter continuare ad offrire questo servizio abbiamo preso alcune iniziative per impedire l'utilizzo illecito da parte di soggetti commerciali, compresa l'imposizione di restrizioni sull'invio di query automatizzate.

Inoltre ti chiediamo di:

- + *Non fare un uso commerciale di questi file* Abbiamo concepito Google Ricerca Libri per l'uso da parte dei singoli utenti privati e ti chiediamo di utilizzare questi file per uso personale e non a fini commerciali.
- + *Non inviare query automatizzate* Non inviare a Google query automatizzate di alcun tipo. Se stai effettuando delle ricerche nel campo della traduzione automatica, del riconoscimento ottico dei caratteri (OCR) o in altri campi dove necessiti di utilizzare grandi quantità di testo, ti invitiamo a contattarci. Incoraggiamo l'uso dei materiali di pubblico dominio per questi scopi e potremmo esserti di aiuto.
- + *Conserva la filigrana* La "filigrana" (watermark) di Google che compare in ciascun file è essenziale per informare gli utenti su questo progetto e aiutarli a trovare materiali aggiuntivi tramite Google Ricerca Libri. Non rimuoverla.
- + *Fanne un uso legale* Indipendentemente dall'utilizzo che ne farai, ricordati che è tua responsabilità accertarti di farne un uso legale. Non dare per scontato che, poiché un libro è di pubblico dominio per gli utenti degli Stati Uniti, sia di pubblico dominio anche per gli utenti di altri paesi. I criteri che stabiliscono se un libro è protetto da copyright variano da Paese a Paese e non possiamo offrire indicazioni se un determinato uso del libro è consentito. Non dare per scontato che poiché un libro compare in Google Ricerca Libri ciò significhi che può essere utilizzato in qualsiasi modo e in qualsiasi Paese del mondo. Le sanzioni per le violazioni del copyright possono essere molto severe.

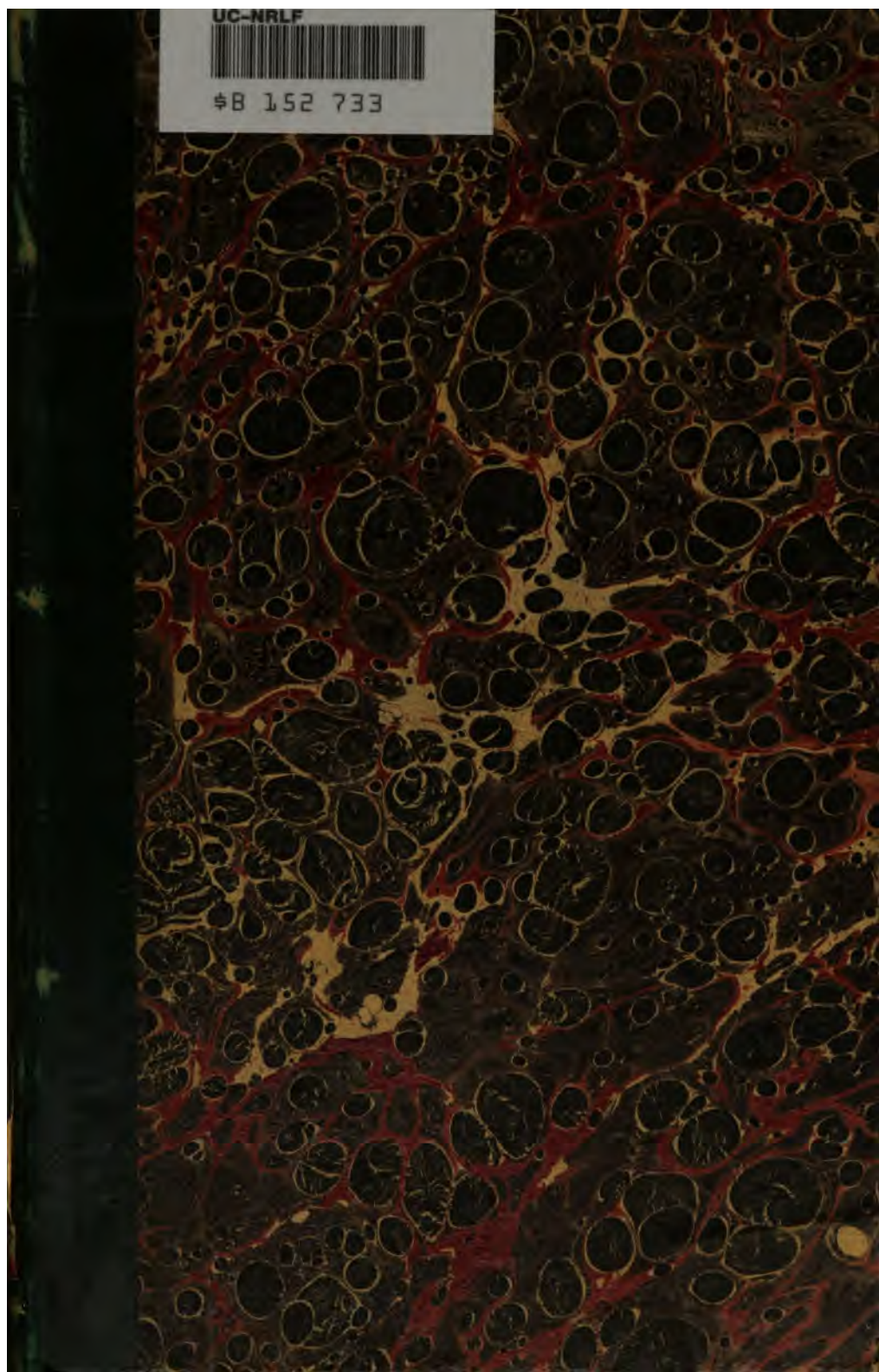
Informazioni su Google Ricerca Libri

La missione di Google è organizzare le informazioni a livello mondiale e renderle universalmente accessibili e fruibili. Google Ricerca Libri aiuta i lettori a scoprire i libri di tutto il mondo e consente ad autori ed editori di raggiungere un pubblico più ampio. Puoi effettuare una ricerca sul Web nell'intero testo di questo libro da <http://books.google.com>

UC-NRLF



\$B 152 733







THE LIBRARY
OF
THE UNIVERSITY
OF CALIFORNIA

PRESENTED BY
PROF. CHARLES A. KOFOID AND
MRS. PRUDENCE W. KOFOID

PUBLIC
HEALTH
LIBRARY





25

RISULTAMENTI
DEGLI STUDI FATTI A PARIGI
SUL
CHOLERA-MORBUS

PER ORDINE DI S. S.

PAPA GREGORIO XVI.

DA DOMENICO MELI

MEMBRO DELLA COMMISSIONE SANITARIA
INVIATA IN FRANCIA NELL'ANNO 1832.

PRIMA EDIZIONE NAPOLITANA

SULLA SECONDA FATTA IN FIRENZE

CON GIUNTE, E COLL'ACCRESIMENTO DI UNA NUOVA PARTE
SUL CONTAGIO CHOLÉRICO IN ITALIA DELL'AUTORE.

Parte Prima

NAPOLI
STAMPERIA DELL'ANCORA
Strada Quercia n° 17 e 18.
1836.

PUBLIC
HEALTH
LIBRARY

AVVERTIMENTO

KC133

F7273

M4

v.1

Public

Health

Library

Locke Hall

Essendosi grandemente aumentata sotto la penna la materia spettante all'invasione e corso del morbo asiatico in Italia, è piaciuto al ch. Autore di accrescere questa nuova edizione non più con qualche giunta, come si era dapprima divisato, ma sibbene con una seconda parte che formerà un altro volume. Questa parte è importantissima per le attuali circostanze d'Italia, nè poteva racchiudersi in uno o due soli capitoli, avendo avuto in mente di dare la storia medica, terapeutica ed igienica del morbo fra noi, con tutte quelle utili considerazioni che avesser potuto giovare dal canto pubblico e privato al miglior governo della pestilenziale infermità, ove essa, che non sia mai, tornasse a mostrarsi nelle province italiane. Tutto ciò sia detto a rettificare quanto vien enunciato nel seguente mio avviso ai Benevoli lettori, già preventivamente stampato.

L' EDITORE



M 372029

SECRET

CONFIDENTIAL - SECURITY INFORMATION

SECRET

1. The purpose of this document is to provide information regarding the activities of the [redacted] and the [redacted] in the [redacted] area. This information is being provided to you for your information only and is not to be distributed outside of your organization.

2. The [redacted] and the [redacted] have been identified as being involved in the [redacted] activities. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities.

3. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities.

4. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities.

5. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities.

6. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities.

7. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities.

8. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities.

9. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities.

10. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities. The [redacted] has been identified as being involved in the [redacted] activities.

IL TIPOGRAFO

AI SUOI BENEVOLI LEGGITORI



Nel mentre che il Choléra morbus asiatico, sazio per così dire di aver esercitata la sua letale influenza nella più gran parte delle contrade d'Europa, si volge sventuratamente alla più bella di queste com'è la nostra Italia, già incalzando il Piemonte e la Toscana, una voce di desiderio si leva ovunque di conoscere quali precauzioni sono a prendersi per sortirne immune, e qual rimedio vogliavi a sanar queglino ai quali non venne fatto di preservarsene. Parrebbe a primo aspetto grido vano, ripensando alla sterminata farragine di opere, opuscoli e di altre stampe volanti messe senza riposo alla luce dopo che questa nuova peste s'introdusse nelle europee contrade; ma non lo è certo ove si consideri che in mezzo a tanta copia d'istruzioni e canoni medici, il Choléra seguita tuttora a riprodursi con grande ferocia, e a mietere spaventevole numero di vittime. Basterà indicare i lacrimosi casi di Tolone e di Marsilia per persuaderci della ripresa sua micidial forza. Altronde è bene notare, che quando è tanto ricca la suppellettile degli scritti di medicina, sopra una malattia, e quando tra questi ci è qualche varietà, sia pur non sostanziale, di principj e di dottrine, se han senno i medici di scegliere i più sani, non lo ha sicuramente la massa universale degli uomini, ai quali soprattutto preme d'essere informati conforme al particolare intelletto di quanto mai concerne il sommo argomento della loro salute.

Ripensando tra me stesso a queste cose mi è sorto il pensiero di provarmi in appagare le pubbliche brame,

e di servire nel tempo stesso all'utilità del mio Paese in tanto frangente, ristampando tra le opere stampate quella che per opinione degl'intelligenti avesse potuto meglio adempiere al doppio oggetto. La scelta dovea cadere tra le opere italiane, e tra quelle specialmente scritte da Autori che avean veduto e curato il Choléra Asiatico; conciossiachè chi ne ha scritto da lungi e sopra le altrui relazioni, quantunque ottimamente possa averne scritto, non ispira tutta quella fiducia che richiede l'attuale nostro stato. Nè io ho avuto a durar fatica per fermarmi su questa, che ora con i miei Torchi rimetto alla luce, sì perchè essa mi è stata additata dal consiglio di dotti Medici, e sì perchè di essa ne sono stati fatti grandissimi encomj dai più accreditati Giornali medici dell'Italia, quali sarebbero l'An-tologia medica che si stampa a Venezia sotto la direzione del Consigliere Brera, la Biblioteca Italiana, il Giornale Scientifico letterario di Perugia, il Giornale delle scienze mediche di Napoli ec. ec. Tutti han concordato a dichiarare l'opera sul Choléra-morbus del Chiarissimo sig. Professore cav. Meli come il trattato più completo, adatto all'intelligenza anche dei non medici, ed il più ricco di sagge vedute e di massime dedotte dall'esperienza che sia stato sin qui scritto tra noi.

Era dovere di civiltà che io, prima d'intraprenderne la ristampa, mi rivolgessi all'Autore per averne l'assenso, e per pregarlo di qualche aggiunta. Largamente ha corrisposto alla mia civiltà il sig. cav. Meli con la lettera che mi compiacchio di riportare qui in seguito. Così non ho frapposto indugio a questa nuova edizione fiorentina, che procurai rendere possibilmente economica, conformandomi in ciò al consiglio dell'Autore, acciò ne tornasse facile a tutti l'acquisto. Spero che l'Italia, e in particolare il mio Paese, mi saprà buon grado delle sollecitudini che ho dato nel fornirgli un'opera, la quale utilmente circolerà per le mani di ogni classe di persone, e che a Voi, o miei benevoli lettori, moltissimo raccomando.

RISPOSTA

DEL CHIARISSIMO SIG. PROFESSORE

CAV. MELI

Stimatissimo Signor Piatti

Senza ritardo, per secondare l'apertomi suo desiderio, le rispondo alla lettera del 28 p. p. Agosto. La ringrazio innanzi ad ogni altra cosa della gentilezza che mi ha voluto usare col fiderearmi l'assenso di ristampare la mia povera opera sul Cholera-morbus asiatico: dico povera, perchè nata e cresciuta in mezzo a grande contrasto e persecuzione! Sarebbe stata essa già da molto tempo ristampata in Milano per la Società editrice della Biblioteca Medico-Chirurgica, che pure me ne domandò urbanamente il permesso, se la Censura di Pavia non avesse avuto divieto di approvare la stampa de' libri di cotal genere ne quali sia sostenuto il contagio cholérico; comechè io non lo abbia sostenuto di mia opinione, ma dimostrato e provato innegabilmente per la serie di fatti autenticissimi che trassi dagli Archivi del Consiglio Superiore di Sanità in Parigi. Poco fa mi fu anche proposto dal Chiarissimo Professore Montanari di ristamparla co' tipi del Nobili qui in Pesaro; ma qualunque mia promessa è sciolta dalla grave malattia cui ora questi soggiace in Sinigaglia; e ultimamente mi venne eziandio la stessa offerta da Napoli, senzachè io sia entrato in verun impegno. Posso pertanto liberamente consentire che Vosignoria intraprenda una edizione fiorentina della medesima opera; la quale

edizione io la consiglio a ridurre alla massima economia, acciò a niuno sia grave farne l'acquisto. L'edizione del Governo di Roma ha troppo lusso, e d'altra parte non si trova in commercio. Le copie ch'io ne ebbi sono tutte smaltite, laonde è per me una tribolazione il riceverne tuttodi pel costoso mezzo della posta nuove inchieste. Alla più corta con lo spaccio di jeri me ne domandava buon numero di esemplari il libraio Collina di Ravenna, cui molti altri già ne avea mandati. Così da ora innanzi, finchè non si è saputo della sua ristampa, io farò a Lei girata di queste moleste cambiali.

Quanto alle giunte di che mi prega, io farò di tutto per compiacerla. Debbo peraltro dirle che angustiato siccome mi trovo al presente dalle gravi brighe che mi dà l'ordinamento e la direzione di questo nuovo Stabilimento pe' folli in Pesaro, non so se il tempo mi concederà di soddisfare i suoi desiderj, quantunque sia in me tutta la buona volontà di farlo. E per darle d'un subito prova di cotai mio buon volere, le verrò notando nella piccola posa che mi è concessa questa sera alcune generali cose, le quali potrà riportare nella maniera che vuole nella sua edizione.

Mi piacerebbe primieramente che il pubblico fosse bene inteso di una rilevante particolarità. Si è sparsa voce che il Choléra penetrato a Nizza, indi passato a Cuneo, poi in Genova, in Livorno e da ultimo apparso in Firenze, non sia il vero Choléra asiatico; e chi dice essere lo sporadico, chi un morbo affine, chi più tremenda pestilenza dello stesso Choléra, e che so io. Alcune di queste voci sono state accreditate da qualche data di Gazzetta. Piacesse a Dio che il morbo che ha principiato a serpeggiare in Italia non fosse quel micidialissimo Choléra, riconosciuto in certi luoghi e circostanze d'Europa più micidiale assai di chicchessia altro pestifero male! Per le notizie mediche ch'io vado ricevendo dalle predette Città, pur troppo è certa l'esistenza colà del Choléra asiatico. V' hanno in quello delle varietà nella senomenologia, siccome se ne sono osservate ne' diversi Dipartimenti della Francia in con-

fronto della capitale, e come si videro in altre regioni del Nord: qualunque però siano cotali varietà, egli è indubitato che l'essenzial semiotica ha fatto addirittura giudicare un fondo morboso identico identicissimo al Choléra asiatico nel pestilenzial malore penetrato in Italia. Nè sembra sin qui che coteste varietà importino rilevanti differenze, e molto manco opposizioni nel metodo di cura razionale meglio salutare per noi additato nell'ARTICOLO DECIMOQUARTO della nostra opera; ma solamente quelle modificazioni che può richiedere ciascun individuo secondo la sua tempra fisica, secondo le locali condizioni terrestri ed atmosferiche del suolo in che vive, secondo il grado del morbo, secondo le straordinarie sue evenienze o complicazioni, e così via discorrendo.

Vorrei in secondo luogo che lo stesso pubblico (escludo sempre da questo i medici) entrasse una volta in ragione e recedesse da un suo brutto errore. Ad ogni stante sentesi ricercare: qual è il rimedio del Cholera? non si è ancor trovato questo benedetto rimedio? Che il volgo esclami così dissennatamente, si dovrà per la sua ignoranza iscusare; ma che siffatte pazze domande ci vengano da chi non è volgo, ella è tale sragionevole molestia che supera i confini di qualsivoglia sopportazione. Adunque, coloro che non fan parte del volgo per cessare da sì scempiate richieste, pongano mente di grazia che non può darsi ad esse saggia risposta. Perocchè, ov'è quella malattia contra la quale sia concesso il dire su due piedi, ci ha il tale od il tal altro rimedio? Il rimedio delle infermità sta nel curarle, ed i mezzi di curagione pe' singoli morbi sono infinitamente modificabili. Se non si fosse iscoperta la vaccinazione, sarebb'egli assennato il domandare, qual è il rimedio del vaiolo? Si applichi lo stesso paragone a tutte le altre infermità.

La seconda interrogazione sembra che riferisca al trovamento del come dire tocca e sana de' Saltimbanchi. o per lo meno alla scoperta di un rimedio specifico, e tale da far scambiare il più formidabile tra i morbi pesti-

I
lenziali, in una malattiuccia da ridere. La medicina, intendiamola una volta per sempre, in istretto senso non ha specifici che valgano, per modo di esprimermi, a strangolare le infermità dopo sviluppate; e lo stesso vaccino, vero specifico del vaiolo arabo, non ha potestà di spegnerlo dopo manifestato, ma soltanto di prevenirlo. Altro egli non è dunque che specifico preservativo. Ma si risponderà forse, che specifici e veri specifici sono eziandio la corteccia peruviana ed il mercurio; i quali han sempre e sicuramente possa di sanare le febbri periodiche e la sifilide, non pur dopo sviluppate, ma ben anche dopo il loro più o men lungo corso: al che io replico, con le dovute riserve a questo sempre e sicuramente, esser cotali agenti terapeutici mezzi efficacissimi e particolarissimi per sanare delle medesime infermità, e non mai specifici nel senso bramato oggidì in conto al *Chaléra*; stantechè per questa malattia non si vorrebbe altra briga che trangugiare una bevanda od ingoiare una pillola onde passar subito da morte a vita.

Ed in questo senso precisamente si tiene lo specifico or ora buccinato dallo Speziale Bayer, pel quale siamo assordati dagli evviva, e dalle maledizioni contra l'impotenza de' medici e della medicina. Ben può la Divina Clemenza muoversi a pietà di noi poveri mortali, e sollevare la mano dal meritato flagello, ispirando a qualcuno un mezzo di salute. Tale sarebbe il caso attuale, tanto più prodigioso, quanto meno ha in se di forza terapeutica la vana miscea dell'infuso a freddo di corallina coll'olio, succo di limone, acqua di fiori d'arancio e zucchero. Ma umanamente parlando, anche senza esser medico si reca tropp'oltraggio al senso comune col credere e sperare che in questo minimo rimedio sia la trascendentalissima possanza di ricomporre d'un tratto a sanità la massima delle mortifere scomposizioni nell'intimo sistema vivente. Tutto al più esso rimedio potrebbe ispirare qualche fiducia ove ci venisse commendato come preservativo, considerando la sua lieve azione antelmintica capace di spegnere gli enti

contagiosi prima del loro processo riproduttivo, e tenendo, quali io tengo, gli atomi del contagio cholé-rico dotati di vita, e, più ancora che sol per la via della deglutizione entrassero nel nostro corpo. In questa supposizione però, come trovar modo di ricogli-er fatti, e d'istruire sperienze dimostrative di cotale pre-servatrice virtù? Non ci sarebb'altro che vedere all'i-stante cessare il morbo in una massa popolare per esso attaccata, dopo che tutti gl'individui ne avessero usq-to. Comunque sia, la speranza che ha allargato i cuo-ri delle popolazioni all'annunzio del trovato rimedio, grandemente gioverà a maniera di contravveleno mora-le dei tanti timori, e costituirà un ottimo mezzo-pro-filattico contro il minacciante male.

Notate queste generali cose, quali mi sono cadute dalla penna; darò fine a questa mia lettera col ripeterle, che ristampi pur la mia opera se così le piace; ma badi e ponga ogni solerzia a far isparire dalla nuova edi-zione le mende tipografiche che corsero nella prima. Ri-spetto alle giunte, ne verrò mandando qualcuna, e per fermo poi le prometto di comporre un intero ARTICOLO d'accrescimento che formerà il DECIMOSETTIMO, nel qua-le metterò a profitto tutte le notizie che vo ricevendo in-torno all'introduzione del Choléra in Italia, ai suoi progressi, alle anomalie che ha presentato e sarà per presentare, e finalmente alle proficue varietà che s'in-troduurranno nel metodo curativo. Nè si trattenga intanto dall'incominciare la stampa, perchè ci vuole un po' di tempo per raccogliere più mature nozioni su tutte que-ste particolarità. Quando Vosignoria sarà alla fine del-l'impressione io le spedirò l'accennato articolo; e di tal maniera il pubblico verrà informato di tutto che av-venne in Italia circa il ridetto morbo sino all'epoca più vicina alla promulgazione del libro.

Aggradisca i miei saluti, e mi creda tutto disposto a servirla.

Di PESARO 4 Settembre 1835.

D. MELI

P R O E M I O

Ipsæ ego quæ vidi referam.
SANNAZ. Eleg.

Eletto per SOVRANA degnazione a far parte di una Giunta medica destinata a recarsi in Francia per istudiarvi il choléra-morbus, io mi partii di Ravenna a dì 24 maggio per unirmi a Forlì con gli altri membri della stessa Commissione che venivano di Roma, ed arrivai a Parigi in sul far del mattino dei 4 giugno. Colà dopo una posa alcun poco prolungata pei politici avvenimenti de' giorni cinque e sei, intrapresi quelle ricerche e quegli studj che aveva ideato per adempiere allo scopo cui avvisava il Governo nello spedire in Francia una Commissione medica. La S. Consulta dai referti segnati 20 e 29 giugno, e per l'altro in data dei 18 luglio conobbe i modi e le successioni di coteste ricerche, non che il profitto che da esse si ebbe tratto. Del qual profitto ora per giustizia di grato animo vuolsene dare in gran parte merito alla larga cortesia di molti de' primi Medici di quella cospicua Capitale, che nobilmente emularono nell'aprire alla Commissione ogni via, ed a porgerle senza restrizione o riserva tutti i mezzi di ammaestramento. Aggiunser eglino a così segnalati

favori continui e generosissimi tratti di ospitalità; a tal che il luttuoso nostro soggiorno in Parigi, pel morbo che spaventevolmente bistrattava quella grande popolazione, venne ad ogni stante riconfortato dalle amorevolezze di que' Medici e di altri Scienziati, i quali perciò si avranno la mia perpetua riconoscenza (1).

Compiuti i suoi studj in Francia riedevasene la Commissione a Roma, e riceveva ordine dal primo Ministro di scrivere tutte le osservazioni colà fatte, dalle quali ne venisse un'opera atta ad istruire utilmente il pubblico circa i mezzi di preservarsi, di prevenire a tempo, e di curarsi convenientemente dal cholera, ove per voler Divino anche l'Italia non potesse appresso insene immune da cotanto flagello. Io aveva soddisfatto sin dal mese di ottobre a questo superiore comandamento per quello che spettava alla parte patogenicca, patologica, terapeutica ed igienica dell'opera; e non guai dopo riformai la parte che alla dimostrazione del contagio cholérico ed al suo provato diffondimento in ispecie per le Provincie

(1) Lungo è il novero de' Medici e degli Scienziati che prodigarono ogni sorta di cortesie alla Commissione. Io non posso a meno di valutarle nel mio particolare quanto meritano; e però sentomi debito di render qui a vari di essi una pubblica attestazione della mia gratitudine. E primo di tutti mi spinge devoto animo a segnare il nome del chiarissimo sig. Dottore Cavaliere *Recamier*, il quale vo' distinguere coll'aggiunto di mio benefattore, perciocchè caduto io infermo, ei tosto mi fé trasportare in sua casa, e con tanto amore mi curò, e con tanta assiduità assistemmi, che vana tornerebbe qualsivoglia espressione a ridirlo. Poi nominerò il sig. Dottore cavaliere *Baity*; i Baroni *Alibert* e *Larrey*, i sigg. Dottori Cavalieri *Marc* primo medico del re, *Parisot*, *Brochet*, *Esquirol*, *François*, *Cayol*, *Royer*, *Serres*; i sig. Dottori *Larogue*, *Guerin*, *Masson*, *Simon*, *Velpeau*: in fine gli Scienziati sigg. Cavalieri *Moreau de Jonnes* e *Julien*, il sig. *Barruel*, il sig. *De Segur* ec. ec.

francesi riguardava. Era il manoscritto già presso a darsi alla stampa, quando sursero alcune inattese circostanze indipendenti dalla mia volontà, anzi contrarie affatto a' miei desiderj, che ne protrassero la pubblicazione: poi altre che vieppiù la differirono. Finalmente avuta facoltà per SOVRANO Decreto di poter dare alla luce separatamente questo lavoro, mi sono meglio studiato di conformarmi alle sagge e providenti mire del Governo, il quale certamente intende volere un'opera piana, per quanto si può pratica, e confacente all'universale istruzione.

A questo fine avvisando il Governo, io ho dedotta da tutte quante le osservazioni ed esperienze sull'indiano morbo, alle quali tenni dietro in Parigi, quei ragionamenti teorici che formano la parte patologica del mio scritto. Nel resto ben si può questi considerare come un sunto pratico degli studj e dei confronti fatti ai letti de' malati, e ne' gabinetti anatomici. Per tal modo mi sono sottratto alla stucchevole e scolastica materialità di riportare le parziali storie de' malati, delle quali buon numero a mia istruzione in compendio notai, anche all'infuori di quelle che altri della Commissione aveva avuto il carico di registrare. Troppo oggimai è gravata l'Europa medica di queste per lo più inconcludenti storie, incluse nella sterminata farragine de' libri stampati sul cholera più per impinguarne la magra suppellettile della scienza, che per reale utilità. Esse non sono in sostanza (quand'anche esatte e veritiere), che prolisse ripetizioni della semiotica e della terapeutica di cotai malore. Potevano tutto al più tornar utili ne' primi libri dati alla luce al suo introdursi e propagarsi nelle europee contrade: ora è vana fattura e di peso a' lettori.

Eccettuo in queste mie ragioni contro l'utilità delle particolari storie de' cholèrici redatte senza analisi,

senza critica e senza almen quelle riflessioni che possono renderle atte ad istruire altrui, que' casi di choléra, che o per qualche singolarità di fenomeni, o per non comuni sopravvenimenti, o per associazioni ad altre infermità, o per rare circostanze individuali, vogliono esser designati al pubblico; affinchè dalla maniera con cui furono essi presi in considerazione, e dal come venne per la terapia provveduto alle straordinarie indicazioni curative che presentarono, lo stesso pubblico abbia opportunità di ricavare dalle loro istorie utili insegnamenti, onde seguire in occorrenze simiglievoli od approssimative, ciò che fu da altri con vantaggio operato; e se questo per avventura non apparisse, a fine di prendere più dirittamente in contemplazione quegli non ordinari casi, e di meglio soccorrere alle singolari contingenze morbose che van loro unite.

Per queste eccezioni, nelle parte che avvisano alla reale utilità del mio lavoro (all'utilità almeno che la pochezza del mio ingegno potrà dargli), io adunque mentre ho stimato astenermi dal riempier vanamente molte pagine con una lunga tiritera di comunali storie, non ho poi voluto trasandarne talune, che o accennate compendiosamente, valessero a roborare qualche deduzione e ragionamento; o riferite alla distesa bastassero a far conoscere alcuna tra le non frequenti combinazioni del choléra; e ciò con la possibile brevità senza mancare allo scopo cui ho mirato aggiugnere con la sposizione di cotali fatti. E per supplire a questo secondo bisogno nel particolare che mi è sembrato più necessario alla medicina pratica di esso morbo, ho creduto di dover dare un'idea delle principali sue complicazioni con altre gravi ed essenziali infermità, specialmente del petto, del basso-ventre e dell'encefalo, per tre istorie nell'ARTICOLO duodecimo, a ciascuna delle quali posi dietro i re-

lativi trovamenti necroscopici sì perchè se ne vedesse la corrispondenza de' sintomi e la giustezza della diagnosi; e sì perchè se ne potesse argomentare la convenienza o sconvenienza delle curagioni.

Avrei pure ommesso di trattare del contagio cholé-rico, se non fosse che promulgatosi dalla Francia, sin dal bel principio che vi apparve il choléra, la precipitata sentenza che ne escludeva per allora il contagioso potere, piacque all'Italia (non però a'suoi sapienti Medici) vagheggiare siffatta sentenza ed ampiamente confortarsi col non pericolo della tanto temuta voce di contagione; non badando il pubblico a penetrare il versatile senso della medesima studi-ssima sentenza, e a dedurne i motivi che per avventura l'avessero sollecitata. Adunque il torre in chi tuttora stesse cotesta prevenzione, è cosa di grandissimo momento; imperciocchè se mai avvenisse (che Dio pietoso nol voglia!) il disviluppo del morbo nel nostro paese, ognun di leggieri comprenderà quali celeri e tremendi progressi e sarebbe per fare, se, non tenendosi appiccaticcio, la moltitudine alla sbadata e con securità si esponesse al suo contagio. Sarà pertanto pregio dell'opera recare in principio una buona serie di fatti, i quali apertamente comprovino la diffusione di esso contagio da luogo a luogo e da persona a persona; fatti in gran parte autenticissimi, ed ufficialmente raccolti e registrati laddove appunto non guari innanzi erasi negata ne' pubblici fogli (e tuttavia da taluno s'impugnava) la contagione cholé-rica. Da essi poi io procurerò dedurre tutte quelle conclusioni che mi sembreranno giovevoli a raffer-mare l'esistenza del contagio nel choléra, ed a per-suadere ciascuno di questa indubitissima verità.

Adempiuto a cotai debito di mio ufficio, io mi volgerò a discorrere in altri ARTICOLI la patogenia, la patologia, le associazioni morbose, l'anatomia pa-tologica e la terapia del choléra-morbus sempre con

argomenti desunti dalle osservazioni, e dall'altrui e mia sperienza convalidati; cosicchè nella sostanza di questo mio dettato non vi sarà cosa asserita che io non abbia veduto co' miei occhi, o che, appresa da altrui, non abbia sottoposta a discussione con qualcuno di quei rispettabili e famigeratissimi Medici che mi onorai citare in principio di questo ~~prologo~~. Per ultimo mi darò ad esporre tutti i precetti igienici e di polizia medica, che la ragione di cotale scienze, la pratica, e gli errori commessi in alcune parti d'Europa, hanno fatto riconoscere meglio profittevoli, e qualche volta per sè sicuri a preservar dal choléra, o quanto meno a minorare le stragi, cui, lasciata a se, mena sì tremenda malattia.

Possano i miei studj, i pericoli di vita corsi e il lavoro di quest'opera sostenuto non farmi demeritare la SOVRANA benignità, procacciarmi il soddisfacimento del Supremo Tribunale Sanitario della S. Consulta, al quale riverente porgo il mio manoscritto, e rendermi degno della benevolenza e della fiducia del pubblico di questa mia tanto da lungi e per tanti anni desiderata diletta patria.

ARTICOLO I.

Il contagio cholérico negato in Francia. Perchè non possa essere iscusato cotesto errore. Non avvertita od occultata esistenza del choléra in Parigi.

Strana cosa ella è ed inconcepibile, che molti celebratissimi medici di Parigi, penetrato dall' Inghilterra colà il choléra-morbus asiatico, abbiano messo in forse, anzi onninamente esclusa la sua natura contagiosa. Più strano ed inconcepibile poi è, che in onta di tanti e sì luminosi fatti, dai quali veniva via via confermata, sianvi stati certuni così fermi e pertinaci nell'impugnarla; che sia oggidì non isposati continuano a sostenere soltanto epidemico lo stesso male. Eppure non sorse già primo il choléra in Francia! eppure aveva innanzi a chiara foggia di contagione circolato per gran parte d' Europa! eppure la classica opera del signor Moreau de Jonnes da molto tempo evidentissimamente avea dimostrato a' medici francesi il contagio cholérico! umiliante esempio pur questo, che l' intelletto umano, preaccupato una volta da errore, si chiude per ostinazione, o per forza di amor proprio alla potenza del vero!

Mal si cercavano dagli anti-contagionisti nella popolosa e tumultuaria metropoli della Francia fatti che provassero ivi la diffusione del choléra per contagio; e peggio, da taluni osservati, si occultavano, o, non potendo occultargli, con artificiose argomentazioni intendevansi a tor loro ogni valore, e con mala fede si disfiguravano. Non era luogo di ricercargli dapprincipio nello sterminato ammassamento d' uomini di Parigi; e vi bisognava lealtà e forte amore di scienza per vincere la presunzione di se, recalcitrante a ricredersi e a confessarli quando riusciva osservarne fra tanto strepito di persone e di cose. Ben seppe però il superior Consiglio di sanità di quella Capitale andar raccogliendo i moltissimi che si avveravano nei dipartimenti del regno, luoghi più calmi e meno d' abitanti stipati, e lasciar che di per loro si sfaccassero gl' impeti delle clamorose garrulità con cui gli oppugnatori del contagio cholérico assordavano e scandalizzavano il mondo. Che mai diranno i posterì in leggendo, tanta essere stata la veemenza della passione nel parteggiare pel non contagio di una malattia, da accusare pubblicamente come cospiratori coloro che portavano opposta opinione! caso a dir

vero inaudito di calunniare le opinioni mediche, e farle divisa di politiche fazioni! (1)

A quel superiore Consiglio la nostra Commissione va debitrice di aver registrato gran copia di essi fatti; del che corre l'obbligo di riconoscenza precipuamente verso il sig. *Morveau de Jonnes* membro prestantissimo del medesimo Consiglio, e verso il sig. *De Segur* segretario generale. Io vorrò scegghendo i meglio chiari e concludenti tra questi fatti per riferirgli nei seguenti articoli, acciocchè mi sia dato di persuadere i miei leggitori, che il cholera è malattia senz'altro contagiosa, e che se come tale fosse stata in ogni luogo e da tutti tenuta, l'Europa non avrebbe forse a compiangere tanti estermi.

Tardi si accorse Parigi di avere in se fecondanti i germi del tremendo morbo, e se ne accorse allorchè già moltiplicati ed attivi si sviluppavano in gran parte della sua popolazione. E per verità fu annunziata dai pubblici fogli francesi l'apparizione del cholera il dì 26 marzo 1832. (2), mentre da parecchi mesi era serpeggiava, ed insidioso toglieva qualcuno di vita. Varii medici ci fecero testimonianza di questo avvenimento, che la Commissione poscia di persona stessa cerciò, verificando la morte pel cholera indiano di un nostro civitavechiese detto *Amant*, occaduta nei primi giorni di febbrajo. Che questa precedente esistenza del contagio cholérico in Parigi sen torresse daddovero inosservata, oppure che fosse per particolari fin avvertita e dissimulata, io non mi farò oso deciderlo: dico bensì però, che vigendo la malattia in Inghilterra, e continuando i trapassi di persone e le comunicazioni delle cose da quel regno direttamente alla capitale della Francia, non dovevasi in questa stare soltanto all'imprevista, ed aveasi più che ragionevolmente a temere da un istante all'altro che la contagione fosse portata da Londra a Parigi, siccome in effetto avvenne. Comunque allora andassero le cose, certo egli è, che lasciata in quest'ultima città liberissima la moltiplicazione e il diffondimento dei germi contagiosi; e sviluppati poscia questi a modo da non potersi più occultare (essendo stata in tutte le maniere pubblicata e buccinata da non contagione dell'ap-

(1) Stando io a Parigi, un giornale intitolato *la Lanterne* accusava i membri della Giunta medica Sarda, già partiti di colà, di cospirazione, perchè sostenevano il contagio cholérico.

(2) Vedi *Moniteur Universel*, num. 89.

parso morbo), certo egli è, dico, che non andò guari a farsi Parigi centro e seminario d'infezione del choléra, donde progressivamente si propagò nei dipartimenti del reame francese.

E che la malattia passasse dalla capitale ai dipartimenti in forza di contagio, io il farò toccar con mano pe' fatti che mi abbozzo ad esporre nei seguenti articoli, i quali per ordine, come dire, cronologico, vogliono essere posti innanzi: stantechè prima si dovrebbe (da chi dubitava della propagazione del choléra per contagio) il diffondersi con questa forma nei dipartimenti che in Parigi. Mi riserbero quindi in appresso a riferir quelli che dopo buon tratto di tempo fecersi manifesti, e furono notati anche da coloro, i quali non propendevano dapprima ad ammettere, anzi avevano sentenziato contro la contagiosa azione del ridetto morbo.

ARTICOLO II.

Fatti autentici comprovanti la diffusione del choléra per contagio da Parigi nei dipartimenti.

Passiva di Parigi a' primi di aprile un *Lafite Guibore*, ed informato di choléra, tosto giunse alla casa paterna in *Chères l'Abbaye*, lo comunicava a tutta la famiglia; dalla quale poi spargevasi negli abitanti vicini, indi all'intero villaggio, introducendosi così il morbo nel dipartimento del *l'Alsace*. Penetrava per altra via nello stesso dipartimento, portatori da certa *Comparis di Erloy*, itasene in quel torno di tempo a Parigi per procacciarsi bambini lattanti. Tornata con due di questi poco stante ammalata e mire di choléra: e dopo d'esser ammalata le muoiono non pure i due lattanti, e uno de' suoi figliuoli, uno de' quali avea mosso da vicina contrada onde rivedere la moribonda madre. Accorse d'un subito ad *Erloy* per questo caso il Prefetto del dipartimento, onde provvedere alla salute di quella popolazione; e radotatosi alla residenza nel capo-luogo vi porta i funesti germi del morbo, che prima in esso si sviluppavano, poscia in un suo servitore che lo avea accompagnato ad *Erloy*.

Bruciato dal morbo il ricovero di S. Dionigi. Per diradare i poveri stanziativi, conformemente alle misure di polizia medica dal bisogno suggerite, se ne mandava un certo numero ad altro deposito di mendicità in *Villers-Sotters a Soissons*; ed ecco che da questi è contaminato lo stabili-

mento, dal quale passa il choléra a tutta la città sino allora statane immune. A S. Quintino vel recava un operaio tornato di Parigi; e morto colà dopo due giorni. Dichiarava il sotto Prefetto esser passata la malattia da cotest' operaio ad un fanciullo dimorante in sua casa, e di lì a tutto il circondarlo. Da Parigi importava pure il contagio cholérico a *Bransle* un *Vittorio Lefitte*; e si diffondeva il morbo a tutti quei terrazzani. Il Maresciallo *Tourigny*, che corse da *Branger* a *Braisne* per visitare suo suocero malato di choléra, e che non credendo alla contagione, o volendo far pompa di coraggio si giace la notte del 26 aprile nel letto ove poco prima era spirato il parente, tornato a *Branger* pagò subito il fio della sua imprudenza, e si rese colpevole di aver infettato quel comune.

Dodici balie da varii paesi e borgate dei dipartimenti del passo di *Calais* e del Nord si riducono a Parigi per prender lattanti nello spedale degli esposti. Ha carico di ricondurle ai rispettivi luoghi natii un vetturino con carrozze dello stabilimento: Strada facendo ecco che si manifesta il choléra in una di queste ad *Avesnes* presso *Bapaume* il 17 aprile, ed ivi ne muore. Appiccasi la malattia ad altra donna che l'assisteva; dalla quale passa a tutto il villaggio. Più oltre due delle medesime nutrici sono parimente prese dal morbo a *Montky aux bois* il 19 aprile: una di esse soccombe: poco appresso perde la vita coi sintomi di choléra il bambino preso ad allattare; indi si spiega il malore in due de' suoi figliuoli, e poscia in tutta quella terra stata salva sino a quel tempo dal contagio. Cade malata una quarta nutrice a *Desseri*, e vi comunica il choléra. Entrava in seguito il convoglio nel dipartimento del Nord incolume dalla infermità; ed in ciascun paese dov'erano tornate le balie poco dopo vi apparisce il contagio. Di fatti giunta la quinta di esse in *Avesnes la Aubère*, inferma e perisce di choléra; ne ammorbha una ragazza che l'ebbe assistita, e da questa passa nell'intero villaggio. Di fatti si mostra il primo caso del morbo alla *Nouvelle-Sainte-Remy* in una figlia di altra delle menzionate nutrici due giorni in seguito il ritorno della madre. Di fatti ne ammalano a *Rumilly* altre due coi sintomi cholérici, e lo stesso avviene a *Ville-Roich*. Così per mezzo delle accennate persone fu trasportato il contagio da Parigi a tutti i paesi che siam venuti nominando.

Nel dipartimento di *Loire et-cher* vi è recata l'infermità pur da una nutrice di nome *Logeard*. Il quarto Battaglione

del cinquantesimo reggimento di linea, partito di Parigi il mattino del 4 aprile, dissemina il choléra nel dipartimento della *Seine* e della *Marne*, lasciando qua e là nei paesi i militari che per istrada ne cadevano malati. Alcuni soldati provenienti da Parigi infettano il dipartimento dell'alta *Saône*, importando il contagio nello spedale militare di *Bourbanne*, da dove passa ad *Ische* mediante alcuni loro commilitani; a *Comboing* per un operaio sanatosi da quello spedale, e per altre persone da altre otto comunità dello stesso dipartimento. Nel dipartimento *des Vosges* s'introduce il choléra per una donna, che venuta da Parigi a *Charmes* con diversi abiti di persone morte dal morbo, ne fa indossare uno subito al suo marito; il quale resta in poco immolato alla contagione. Spandesi in seguito la malattia, pel villaggio, e vi mena stragi.

Questi fatti tengansi pure come autenticissimi, perchè riferiti ufficialmente, dietro verificate relazioni dei medici e delle Autorità amministrative locali, dai Prefetti e vice Prefetti al Ministro del commercio e dei lavori pubblici in Parigi; presso il quale siede il Consiglio superiore di sanità, dalli cui atti e registri ricavelli la Commissione. Non egualmente autentici, ma niente di meno degni di fede sono molti altri fatti di simil genere partecipati alla Commissione dal medico spagnolo sig. *Drummen*; al quale io primo m'indirizzai per ottenerli a suggerimento del sig. Dottor cav. *Pariset*. De' medesimi o fu egli stesso ocular testimone, o ne confermò la realtà per deposizione di funzionarii amministrativi, e per riscontro dei registri delle cose sanitarie nei paesi, da esso percorsi a fine di cerciarare il propagamento del Choléra morbus per contagio. Formesano perciò questi il soggetto dell'Avvisone che viene appresso, in cui farò cenno pure anche di quelli che registrarai strada facendo, quando la Commissione sen tornava in Italia. Intanto acciocchè i leggitori miei veggano d'un tratto la maniera d'introduzione e di propagamento del contagio in un circondario, sceglierò quello di *Alamancy* spettante al dipartimento della *Nièvre*, e qui di continuo ne rappresenterò il quadro ufficiale, che con altri simili ottenni dall'amicizia del Segretario generale del Consiglio superiore di sanità.

ARTICOLO III.

Altri fatti pontibolarmente raccolti per rassermare la propagazione del contagio cholérico dalla capitale nei dipartimenti della Francia.

- *Partiva da Parigi in aprile; mentre vi era nella più grave peste di quindici morbo, il cinquantunesimo Reggimento di linea diretto a Metz. Chiudogli d'impatto le porte per salvarsi dalla contagione della capitale, gli abitanti di quella città. La truppa allora volge verso Vandua, e vi prende quartiere. Minuta un distaccamento al villaggio nominato Etain, dove in alcuni soldati si mostra per la prima volta il morbo; il quale in progresso spazia dentro e fuori dello stesso villaggio. Nel medesimo mese diversi operai dimoranti in Parigi sono avvistati che il loro paese va a fiamme. Corron eglino addirittura a Condé con animo di spegnere l'incendio. Due vi ammaliano: immanibilmente di choléra mai più colà osservato. Il morbo si riproduce dappoi nella maggior parte degli abitanti, e progredisce nei circostanti luoghi con grandissima mortalità.*

- *A Montmirail ed a Kautueil (dipartimento della Marne), comparivano i primi casi di choléra dopo il passaggio di un Reggimento partito di Parigi nel massimo aspreggiar della malattia; la quale dai luoghi detti si spande in tutto quanto il dipartimento. È notevolissimo il caso di un mendicante partito da Kautueil per Auvilla. Questi infetta di subito la famiglia che gli dette ricovero; e perito esso di choléra, ne periscono ad uno ad uno tutti i numerosi individui che la componevano. Da indi in poi la malattia si dispiega in ogni parte della città.*

- *Medesimamente notevole è il fatto di un altro accattone, narrato più volte anche dal sig. De Segur, e non ha molto da esso rammentatomi per lettera. Cotesto accattone partitosi da Kautueil giugneva in sul cader del giorno a Haut-Vitré. Arrivando, ricercavalo qualcuno per dilleggio di che portasse nel fardello di cenci che si avea sopra le spalle. Rispondeva pur motteggiando, l'accattone tenerci rinserrato il choléra. La stessa notte questi ne inferma veementemente, e sparge in Haut-Vitré i tremendi germi del contagio.*

- *Il sotto Prefetto di Reims assicurava al Drummen, che nei circondarii da esso amministrati avea costantemente verificato,*

eseguire la prima introduzione e le prime tracce di propagamento del choléra le conosciute leggi dei contagi. Eguale osservazione avea in altri luoghi diligentemente fatta uno dei medici aiutanti il lodato sig. *Recurier*, spedito da esso nei dipartimenti a curare il choléra. Anche da questo valente ed animoso giovine mi furon date molte notizie di patentissima comunicazione della malattia per contagio da un paese all'altro. Finalmente la Commissione nel tornar di Parigi ebbe opportunità di avverare casi analoghi nei luoghi in cui prendeva riposo, e segnatamente in *Villeneuve-le-Roy* dove più si arrestò nella casa di campagna del sig. *Bailly*. Gli altri non tenevo segnai i ricordi, che qui vengo a trascrivere, in aggiunta ad.

Fu introdotto il choléra in *Auxerre* per un viaggiatore che spaventato sen fuggiva da Parigi nel primi di del mese di aprile. A *Sens* ce lo importò il *Maire* di *Villeneuve* proveniente dalla capitale, e morto nel paese detto *A Cotédu* vol recarono due vetturini cadutini infermi poco dopo giunti di Parigi. Una giovine che pur tornava di là per acqua, ammalò in barca e addusse il morbo a *Villeneuve-le-Roy*. Un mercante di lane, che veniva da Parigi in diligenza, fu preso per via dal choléra, e si arrestò a *Joyeux* dove la notte morì, comunicandolo ad una donna che lo assistè in quelle poche ore, e cui restarono alcune masserizie di spoglio. Così s'insinuava la contagione in *Joyeux*.

Parmi che tutti i fatti sin qui esposti bastino a mostrare apertissimamente la propagazione del choléra per via di contagio nei dipartimenti della Francia, vedendosi in essi fatti nella miglior maniera determinati i mezzi pe' quali fu importato da luogo a luogo, sempre però dipartitosi in origine dalla capitale, comun centro e vivaio de' germi d'infezione. E sarebbe stata vana quest'opera dopo il moltissimo che fu scritto, e riscritto, dimostrato ed in tanti modi confermato da numerosi osservatori in Europa circa la diffusione ed il trasporto del choléra per contagio, se io non avessi in tutto compresa la necessità di persuadere i miei paesani della certezza che questo morbo è attaccatissimo; persuasione tanto più salutare, quanto più è estesa nelle popolazioni minacciate da cotai male. Egli è perciò, che io qui non mi arresto; e dopo aver descritto il corso contagioso che ha tenuto la malattia per le provincie della Francia, anderò adesso innanzi a provare con un'altra serie di esempi, che la sua contagione tardi sì, ma pur si fece chiara nella stessa Parigi, in onta di tanti oppositori, che a tutta lena si studiavano di oscurarla, o per.

lo meno con aggraviamenti di parole e ripetuti sofismi ad essa stupefacentemente contraddicevano.

Di tal guisa si vedrà, che anche nelle grandissime ed agitate masse di popolazioni, sorgendo sterminatrici malattie contagiose, se mai avviene che a prima giunta la sorpresa, lo spavento e le farraginose occupazioni de' medici non diano loro agio di bene osservarne la natura e l'andamento, succede poi presto o tardi la calma, nella quale, scematosi lo spirito di coloro, che sono in buona fede, da ogni precipitato concepimento, ravvisano le cose quali in essenza sono, e non come sotto l'influenza della costernazione ed in grave premura di faccende furono preconcesse.

ARTICOLO IV.

Esempi di comunicazione del choléra per contagio verificatisi in Parigi.

Allorché la nostra Commissione dimorava in Francia, i pochi fatti di cholérica contagione trasmessa da individuo ad individuo, osservati e raccolti da qualche medico bene istruito nella storia e nelle moderne dottrine de' contagi, erano da alcuni aspramente impugnati e sin derisi, ed e' bisognava esporsi a questi aspreggiamenti e derisioni, se si fossero voluti portare innanzi quei fatti per riprova della proprietà appiccaticcia dell'indiano flagello. Troppo lungo sarebbe qui il ridire tutti i ragionamenti e le vantate osservazioni con che i sostenitori dell'opposto parere si avvisavano conquisterti; perciocchè gli stessi ragionamenti e le medesime osservazioni, se avessero avuto quel valore che loro si pretendeva dare, sarebbero bastati a mettere in forse non che a cancellare nella medicina tutte quante le malattie contagiose, non ecceputa nemmeno la peste ed il vaiolo tra i contagi pirettici; la sifilide e la rogna tra i non pirettici.

Si menava gran vanto, tra le altre cose, di essere rimasti incontaminati dal choléra negli ospedali di Parigi pressochè tutti i medici, i chirurghi, gli speziali, le suore della carità, i guarda-malati ed ogni sorta d'altri impiegati presso quegli stabilimenti nel più infierire del morbo, quando cioè essi riboccavano di cholèrici. I più calmi *anti-contagionisti* non computavano tra gli predetti impiegati, cotanto esposti all'azione del contagio, un numero di cholèrici maggiore di quello che riscontravasi nella massa generale di coloro che poco o pun-

to vi erano esposti. Ma il fatto sta, che prima a verificare questa affermazione in ciascun ospedale, si trovò dappertutto, che molti inservienti addetti al loro servizio avevano contratto il morbo, del quale vari erano periti. Tra le mie annotazioni io serbo tuttora i nomi di questi e di quelli per pubblici carghi nel caso che mi venisse negato qualsiasi intorno a ciò fermamente depongo.

In conto poi delle altre obiezioni che si mettevano in campo per combattere il potere contagioso del cholera, vengono queste tutte comprese e disamante dalla risposta, che mi il sig. Dottore *Bally* andava per ultimo dando nelle frequenti dispute che seco sostenevamo contro i propagatori della natura soltanto epidemica di cotale infermità; risposta che qui gioverà al mio intendimento ripetere. « Prendetemi la storia « del vaiolo arabo (ei diceva) tosto dopo introdotto in Europa: sopprimete il nome di vaiolo, ed esso sostituito quello di cholera; e troverete in esso tutta a puntino tutti i caratteri di quest'ultimo morbo, e tutte le sue anomalie nella « propagazione. Allora o dovrete negare la contagione del « vaiolo arabo; od ammetterla il contagio choleric ». Lo stesso argomento di comparazione con le medesime conseguenze potrebbe applicarsi alla peste bubonica ed agli altri morbi più universalmente riconosciuti per contagiosi in Europa.

Del resto non ostante le moltissime opposizioni levate contro il contagio indiano in Parigi, conservo colla estensione di per loro stessi i fatti con sì sfolgorante luce, che obbligano, se non tutti, la maggior parte certo de' suoi neganti a doverlo confessare. Tra codesti fatti indubitato è quello narrato dal sig. *Recamier* di un portinaio malato di cholera da cui il morbo passò, un dopo l'altro, ai dodici individui che abitavano nella casa. Certo pur è l'altro raccontato dal sig. *Desseigne* del contrammiraglio *Freguennet*, che fuggitosi di sua casa posta in una strada assai travagliata dal cholera, dopo avervi perduta la persona a lui carissima, si ritrovò nell'abitazione de' proprii parenti in via *Mont-Thabor* al num. 20, ove mai era apparso il morbo, e tosto ne infettò tutta la famiglia. Certissimi quegliino pubblicati dal sig. *Vespeur* negli Archivi generali di medicina; e nella Gazzetta medica speciale pel cholera-morbus. Ma i casi più importanti per nostro assunto sono quelli che si osservavano negli spedali, perchè caduti sotto gli occhi di molte persone, e tali che reclamavano persino i superiori provvedimenti di polizia medica. Questi adunque vogliono essere al presente riportati con tutta prece-

sione, onde spir di terra da dubbietà ognuno sul contagio del morbo di cui teniamo discorso.

Quando nel mese di giugno tornava in Parigi a raggravare la malattia, i soldati feriti ne giorni cinque e sei di quel mese, trasportati nell'ospedale di *Kal-de-grace*, venivano contaminati e soccombevano di choléra, che in altri malati di quello stabilimento esisteva. Simigliante passaggio del morbo dai cholèrici ai feriti si osservava anche dalla Commissione in più altri ospedali. E sì grande fu in questo incontro la mortalità dei feriti, che mosse il Ministro della Guerra a dar ordine di ridurre d'allora innanzi i soldati cholèrici unicamente nello spedal militare di *Kal-de-grace*.

Nel mese di luglio, e precisamente il mattino del 18, vedevamo spirare una donna nell'ospedale di s. Luigi, colà da alcune settimane ricoverata per curarsi di una malattia cutanea, e dove avea contratto il choléra. Moriva pure nell'ospedale della Pietà alla presenza della Commissione il dì 22 nella sala del sig. Dottore Cav. *Louis*, mentre assistevano alla sua visita, un giovine cholèrico, cui, entratovi per malattia di petto, si era appiccato il morbo. Nella sala delle donne una giovane anche affetta da altra malattia, avea ivi assunto il contagio ed era allora nello stadio algido. Sapevamo dal sig. Dottore *Louis*, in una lunga conferenza seco tenuta dopo terminato il servizio, che in pochi giorni entro le sue sale meglio di dieci individui affetti da altre infermità erano morti di choléra. E si noti bene, che questo dotto medico, nel mentre che ne partecipava i detti casi, non al tutto mostravasi persuaso della natura contagiosa di cotale malattia. Ma la palese sua trasmissione negli ospedali ai malati di altro genere moveva intanto la superiore amministrazione a destinare delle appartate sale nell'*Hôtel-Dieu* per ricevere solamente i cholèrici. Né veruna affezione ancorchè pirettica e sin eruttiva dava privilegio d'immunità dal choléra negli ospedali; stantechè il contraevano i sifilitici, i rognosi: in una parola, se si eccettuano i vaiolosi che mai vedemmo con sintomi di choléra, in tutte le altre eruzioni febbrili si ebbero esempi di capacità a questo contagio. Di più osservossi alcune volte la miliare ed il morbillo, o procedere, o succedere al choléra, od in forma anomala con esso intercorrere.

Meritano qui da ultimo particolare menzione i casi di passaggio del morbo a diversi malati, raccolti nel preindicato ospedale della Pietà e posti in luce dal sig. Dottore *Bassereau*. Io gli esporrò alla distesa, e quali vennero dall'Autore me-

desimo registrati. — Nel principio di luglio, quando i servizi dello spedale della Pietà furono resi alle loro destinazioni ordinarie, un individuo di anni 25 della città di Parigi fu ammesso nella sala di S. Gabrielle al numero 2 per esservi curato di un ingorgamento blennorragico al testicolo sinistro. Dopo qualche giorno, quest'uomo, forte e ben costituito, venne preso da intenso cholera. Tre giorni appresso, all'abito pur di prospero temperamento proveniente dalla Champagne, ammesso nella stessa sala al num. 20 per un'antiscabologia, fu invaso dalla medesima malattia e ne morì nello spazio di sette ore. Un malato di cinquant'anni, giacendo al num. 25 da quindici giorni, venne attaccato con gran forza il dopo dimane. Immediatamente appresso l'egual cosa avvenne ad un soggetto di sessant'anni che decedeva al num. 198 per una enfagione cronica a tutta la mano; e a poco appresso i num. 4, 5, 7, 9, 16, 17, 18, 24, 27, 30, 34, 36, e 37, patirono egualmente sintomi choleric, ma in diverso grado, non soffrendo alcuni che vomito rado, coliche e crampi; altri in maggior numero, diarrea choleric, senza raffreddamento nè crampi; e qualcuno nausea, diarrea, leggiera refrigerazione di tutto il corpo con i tratti della sionomia scomposti. Simiglianti affezioni, dopo averli seguiti nella metà circa de' feriti che erano entro la nominata sala, e che vi si ricoverarono nel corso de' mesi di luglio, agosto e settembre. Ma questo non è tutto. Si osservarono nello stesso tempo eguali effetti della medesima influenza morbosa (ch'io direi meglio contagio) nella sala delle donne spettante al servizio del signor *Velpeau*.

Una malata che giaceva nella sala di s. Giovanni al num. 12, per ascesso latteo, dopo qualche giorno del suo ingresso nello spedale, fu sorpresa dal cholera con tanto impeto che ne rimase vittima. In questa sala si spiegò il morbo su di altra donna al num. 8 affetta da ottalmia cronica; poi in un'altra al num. 4 con ulcere alle gambe; quindi successivamente in altre poste al num. 11, 16, 2, 19, 18 e 22, le due ultime delle quali perirono; e finalmente nel maggior numero di quelle che esistevano nella sala nel mese di luglio, e che vi si ammisero durante l'agosto ed il settembre. E da osservarsi con l'Autore, che nella prima invasione del cholera in Parigi tre individui solamente erano stati attaccati dal morbo, dei quali uno con estrema gravità nella sala di s. Gabrielle: che dal momento in cui sviluppò la malattia al num. 2, cioè al principio di luglio, questa passò progressi-

vamente ai malati degli altri letti, aggredendo di preferenza coloro che ultimi erano entrati nello spedale, e poi quegliino che da più tempo vi stavano in cura: che allorquando cessò quasi all' in tutte il choléra nella città, molti feriti di recente ricevuti ne furono affetti dopo la loro ammissione in questa medesima sala, lochè seguì ad avvenire sino alla fine di settembre.

La sala di s. Giovanni era in vece più facile a comunicare il morbo nei mesi di aprile e maggio. Una dozzina di malati che occupavanla lo contrassero in ordine successivo, e cinque ne furono vittime. Dopo un mese all' incirca non vi si videro più cholérici, e non fu che dal momento in cui riapparve al num. 12, che si osservò la malattia come saltare da un letto all' altro, ed in fine non lasciarne pur uno immune nello spazio di sei settimane. Le quali tutte cose, soggiungo io, se non dimostrano la comunicazione del choléra da un individuo all' altro per mezzo del contagio, non saprei davvero vedere che altro mai potessero provare, ed in qual modo dar ragione dell' essersi pressochè affatto spenta l' influenza cholérica fuori, e del durare operativa dentro allo spedale.

Valgano le osservazioni che sono venute sino ad ora esponendo sull' esistenza di un principio contagioso nel choléra (rettamente dedotto, anzi fatto evidentissimo dal modo con che il morbo si comunicò da persona a persona, e passò da luogo a luogo) a convincere tutti coloro, che saran per leggere questa mia opericciuola, dell' assoluta verità e della esistenza positiva del ripetuto contagio. Se io avessi dovuto scrivere solamente pei medici, ben altri argomenti, altre prove mi sarebbe stato forza mettere innanzi, ed usare più scientifico linguaggio: mi sarebbe stato mestieri oltracciò rimontare a fatti più anteriori ed universali, esaminandogli con rigorosa analisi secondo l' andamento seguito dal choléra-morbus, dappoichè s' introdusse in Europa. Ma siccome tengo per fermo, che tutti gli assennati cultori dell' arte salutare miei compatriotti sieno da gran tempo persuasi della cholérica contagione, così ho avvisato a scegliere i fatti più ovvii, e le particolarità meglio adattate alla comune intelligenza, con lo scopo d' incutere negli animi del pubblico quel salutar timore di così fatto morbo contagioso, e quella prudente riserva, che dee avervi nel comunicar con altrui quando dominano simili infermità; timore e riserva che tanto giovano a limitarne la diffusione, e che specialmente utili tornerebbero nel caso che il choléra si volgesse verso di noi, per far adottare con fi-

1. The first step in the process of the development of a new product is the identification of a market need. This is done by conducting market research and analyzing the needs of potential customers. The next step is to develop a concept for the product, which involves creating a detailed description of the product's features and benefits. This is followed by the development of a prototype, which is a physical model of the product that can be used to test its functionality and appearance. The final step is the production of the product, which involves manufacturing the product in large quantities and distributing it to the market.

1. The first step in the process of the investigation is the identification of the problem. This is done by the investigator who is responsible for the study. The investigator must first identify the problem that is being investigated. This is done by the investigator who is responsible for the study. The investigator must first identify the problem that is being investigated. This is done by the investigator who is responsible for the study.

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

2. Next, gather relevant information and data. This may involve research, consultation with experts, or collecting data from various sources.

3. Once the information is gathered, analyze it to identify patterns, trends, and key factors that influence the outcome.

4. Based on the analysis, develop a plan or strategy to address the problem. This plan should outline the steps to be taken and the resources required.

5. Implement the plan and monitor the progress. It is important to track the results and make adjustments as needed to ensure the goal is achieved.

6. Finally, evaluate the outcome and draw conclusions. This involves comparing the results against the initial objectives and identifying any lessons learned for future reference.

NTD-1A

MALATTIA

a la malattia 319

iglio

7. CONCLUSION

... continua

continua

ado cattolici, e l'idea di un'unità
- dell'umanità, per cui l'unico
- il suo è il più grande, e il più
- in un'unità, e il più grande, e il più
- si è, e il più grande, e il più
- il più grande, e il più grande, e il più

Figlio

etto

[illegible]

ducia i provvedimenti sanitari (ancorchè in qualche foggia gravosi), acconci a preservarcene, qualora l'antiveggenza od il bisogno obbligasse il Governo ad ordinarne l'esecuzione.

Adempiuto così a questo mio primo assunto, or prenderò a diseorrere il modo di agire de' principj contagiosi cholèrici sull'animale economia; i fenomeni ed i sintomi pe' quali sono appalesate le loro azioni; le organico-vitali offese che risultano da coteste azioni; i mezzi che sono in potere della medicina per arrestarne i progressi, e per istornargli dal funesto fine cui bene spesso corrono; e per ultimo le misure di pubblica e privata profilassi da osservarsi durante l'influenza di siffatto contagioso malore. Le quali altre cose mi studierò egualmente di estendere con quella maggiore chiarezza che per me si potrà, affinchè riescano di universale istruzione.

ARTICOLO V.

Modo di agire del principio ingeneratore del morbo cholèra sul sistema vivente, dedotto da' suoi generali fenomeni. Natural divisione degli stadii di questo morbo.

Per quanto le vivissime dipinture del cholèra asiatico che si leggono in tante opere, ne attristino profondamente l'animo; per quanto le spaventevoli figure incise in talune di quelle ci avessero rappresentato all'intelletto l'immagine di cotal morbo, lontana a gran pezza dal cholèra sporadico che noi andiamo a tempo a tempo osservando, pure debbo confessare che al veder de' primi cholèrici nell'*Hôtel-Dieu*, fui sopraffatto commosso da senso di costernazione, e di orrore. Tanto ha in se di terribile cotal malattia, che non puossene con tutta verità far concepire l'esatta idea; o per meglio e più particolarmente dire, l'aspetto degli ammorbatì, in specie nel periodo algido e della cianosi, ha un non so che di straordinario lurido; ha così nuova e tremenda scomposizione della fisionomia, che non regge a cheecchessia eloquente descrizione. E rispetto a' disegni che ne sono stati tratti, ed alle incisioni che se ne pubblicarono, mi è sembrato che al vivo non presentino quello stremo trangosciamiento che vedi nel volto, e negli occhi di siffatti miserissimi malati. Le quali cose io non intendo applicare in tutto alla figura della giovane viennese riportata nell'opera de' signori *Gaimard*, e *Gerardin* scelti dalla Reale Accademia di medicina di Parigi per la missione che volle fare il Governo Francese in Russia, Prussia

ed Austria a studiare il choléra-morbus negli anni 1831-32 (1), e che estimo qui riprodurre, siccome una delle migliori, e più verosimili tra le varie altre ritratte, affinchè s'abbiano i leggitori miei sotto gli occhi le approssimative sembianze di siffatti malati.

Tutto annunzia impertanto l'intensissima e rapidissima azione del principio ingeneratore del choléra sulla vitale economia, e la celerità della sua possa nel pervertire l'organica assimilazione, e nel rendere in pochi istanti inane o nulla l'opera della vitalità ne'movimenti di riparazione; d'onde ogni più pronto scioglimento di coesione degli elementi organici, e l'abbandono alle leggi generali della chimica, cui sottostà l'organizzazione ogni volta che da essa si svolge il principio della vita. A ben considerare il modo con che agisce il germe contagioso del choléra sull'umana compage, parmi di non potermi allontanare dal concetto di un processo riproduttore; processo che le universali leggi della natura ci additano nella propagazione di tutti quanti i contagi, o si vogliano essi di esotica provenienza, o si vogliano d'indigeno spontaneo ingeneramento. Ella è una riproduzione di enti morbosì vitali, che si compie con opera tendente a distruggere la vita di altri esseri, nei quali i primi si riproducono. Questo è il cardine, per mo' di dire, intorno a cui si aggira la fondamentale essenza di tutti i morbi contagiosi spettanti non pur alla umana specie, ma a quelle de' domestici animali eziandio. Nè io saprei vedere il come i dottrinarj di così fatti morbi ora si sieno avvisati di ammettere, ora studiati di negare la natura vivente de' principj contagiosi, quando è legge universale che non può esservi riproduzione di qualsivoglia ente in cui non stia il principio della vita.

Basta volgere la mente alla maniera con che si propagano i contagi propriamente detti, per persuadersi della necessità di questa riproduzione, e per ammetter quindi la vita ne'germi delle contagioni. Sarebbe unico esempio, esempio inconcepibile, nel gran circolo di morte e di vita della universale materia organizzata, il riprodursi sempre identici al loro genere, e dotati d'identica possanza gli enti de' morbi appiccaticci senza le forze della vita; mentre d'altra parte si osserva, che l'attuarsi od il sostare di questa riproduzione è congiunto a circostanze di opportunità che vivificano eziandio altri inconsueti esseri, attivandone od arrestandone il propagamento.

(1) *Du choléra-morbus en Russie, Prusse, et en Autriche. Paris 1832.*

Quanti egregi storici di simiglievoli morbi notarono esser egli preceduti da straordinario sviluppo d' insetti, o con tale sviluppo intercorrere? E non è questa sin vulgata osservazione massimamente de' villici, i quali all' insolito vedere de' moltiplicati sciami di cotali animalucci prenunziano gravi e popolari malori? Adunque anche simile attività d' inaspettata vita, non solamente ne fa tenere per viventi i principj contagiosi, ma di più ci porge le migliori spiegazioni circa la genesi, l'incremento, il decremento e le anomalie de' contagi. Siccome poi ogni morbo di cotale natura suole spiegare peculiari azioni patogeniche sulla nostra macchina, eleggendo per entro di essa il sistema o gli organi più affini alla fecondazione de' suoi germi; così il cholérico sembra che agisca elettivamente sugli apparati mucosi degli organi gastro-enterici e polmonari, ivi rinvenendo le proprie affinità riproduttive. Ma prima di prendere in disamina la sua maniera di agire, vuoi si dire alcun che circa il modo col quale i germi di cotale morbo si addentrano nel sistema vivente della nostra organizzazione.

Le garrule, e pervicaci quistioni che tuttor vigono più tra i medici francesi, che tra quei delle altre nazioni intorno alla natura contagiosa, o ristrettamente epidemica del choléra, sono mantenute, pens'io, dal non volere gli epidemisti riconoscere nella voce contagio quel senso lato che ad essa assegnarono i patologi capi-scuola dei morbi contagiosi. Più volte intesi ripetermi dai tenaci sostenitori dell' unica ed assoluta qualità epidemica del morbo choléra quel trito contagio *a contactu*; e millantarmi gl' innumerevoli casi di persone rimaste incolanti da questo contatto. Vero egli è (e mi alliegro nel ricordarlo), che non pochi vidi recedere da questo errore durante la mia dimora nella capitale della Francia, e che però non vane tornarono le discussioni che quasi di continuo teneva coi dotti medici di quella cultissima metropoli (1): è vero pur anco che altri con mistiche transazioni di parole venivano sostanzialmente al contagio, e studiandosi di negarlo, con impliciti modi lo affermavano. Rammento di un medico inglese, già stato a Varsavia, indi dimorante a Parigi per osservare il choléra, il quale con vana ragione mentre affaticava ad impugnare il contagio, senza forse volerlo, narrò il caso di una ragazza, che giaciutasi in un letto abbandonato da un cholérico, ben tosto contrasse simil

(1) Il professore di Clinica sig. cav. Cayol non ben determinato ad ammettere la contagione del choléra, dopo un lungo ragionamento tenuto meco poco prima partenza si mostrò convinto del contagio.

malore. E il Barone *Alibert*, nel tempo che al tutto non sembrava disposto a con venire sul contagio cholérico (amando piuttosto qualificarlo come morbo d' *infezione*), altamente poscia proclamava la necessità delle misure sanitarie per arrestarne i progressi ; e conduceva la Commissione il dì 29 giugno nelle spedale di s. Luigi al *Padiglione Gabriello* per additare alcune sale riempite dapprima di cholérici , poscia raschiate per purificarle ; nel che fare , asseriva essere stati ammorbati da pustole maligne alle mani ed alla faccia tutti quanti gli operai ed i soprastanti. Ma a rincontro di queste verità dobbiam dire , che in taluni medici io trovai tanta fermezza nel non ammettere cotesto contagio , che evitavano sin anco di entrarne con me in discussione. Ripeterollo adunque : il non riconoscere , secondo le migliori dottrine dei morbi contagiosi , oltre la via della pelle le altre vie per le quali i germi di questi possono invadere la vivente economia , è la precipua cagione del non volersi ammettere da alcuni il contagio cholérico.

Ora da quanto io ho osservato e meditato circa la maniera d' introduzione nella nostra macchina del fomite di siffatto morbo , sono indotto a credere , che non si possa ammettere altra via se non quella della inalazione , e fors' anche della deglutizione. La pelle non è per fermo il tessuto conveniente alla sua assunzione ; la qual cosa ben si deduce e dall' innocuità ordinaria di checchessia contatto ; e dal vedere negli apparati mucosi gastro-enterici e polmonari le medesime forme con che si riproducono altri contagi in altri tessuti ; e da quella molesta impressione sugli organi salivari e sulle fauci , da quella specifica sensazione di asprezza come dire metallica , che provoca prima ptialismo , poscia particolar modo di ardore nella bocca ; impressioni e sensazioni dal più dei medici francesi affermate , da alcuni esagerate , e da me stesso nell' esaminare da presso i malati , e nelle necroscopie sempre sperimentate.

Ed ecco il perchè tutti coloro , i quali son poco addentro nelle sanè e ben stabilite dottrine delle malattie contagiose , e massimamente i giovani medici , negavano cotal natura al choléra , fermi nel dare alla voce contagio un senso esatto , non esteso ; e , dicasi pure , di convenzione , quale a quello danno in ispecie i nostri patologi , che lungi dall' alludere con essa unicamente al materiale contatto di pelle con pelle , intendono a rappresentare l' idea del contatto dell' ente contagioso *riproduttore* col tessuto esterno od interno *riproducibile*. Ecco il perchè altri (e tra questi , medici di gran

voce) non volevano concedere la trasmissione del choléra per siffatta maniera di contatto, avvisandosi di spiegarla colla mistica parola *d' infezione*, il cui senso in che differisca da quello ch' è stato assegnato alla voce *contagio*, nemmeno essi sapevano dichiararcelo. Ecco il perchè da ultimo non conoscendosi, o non volendosi ammettere da taluni la notissima, ed egualmente ammessa, triplice via per la quale i contagi possono penetrare nella nostra vitale economia, mi fecero indarno perder tempo e fiato a sostenere la natura contagiosa del morbo cholérico, restandosene pertinaci nel volerlo riguardare come unicamente epidemico: delirio strano e ributtante, secondo cui verrebbero ad esser distrutte tutte le nozioni, che l'esperienza di tanto volger di anni, e lo studio di tanti sommi medici giunsero a stabilire sulle epidemie! Che se con grave onta e disdoro della scienza non rimanessero tanto moltiplicati documenti di sì deplorabile delirio, forse i nostri posteri non crederebbero che i medici del secolo decimonono, contro tutte le istorie delle epidemie e delle contagioni, abbian potuto concepire, e siensi forzati a sostenere l'idea di una costituzione epidemica, che diffondesi dal nord al sud d'Europa, e vi si diffonde a lento e progressivamente nel correre di molti anni, non rattenuta o spenta da stremiti cambiamenti di temperatura, da opposte condizioni di luoghi, da diversità di stagioni, e da svariatissime meteorologiche vicende; senza l'intervento di quelle combinazioni, cui il *Julius*, il *Tidder*, il *Seydlitz*, il *Gravier*, ed altri accagionarono la sua ingenerazione in Oriente.

E venendo al modo di agire del germe cholérico, introdottosi esso nella nostra macchina va ad attaccare i tessuti affini alla sua riproduzione; ed acquistato dopo più o men lungo lasso di tempo, siccome vedremo appresso, quel grado di operosità di cui ha uopo per la successiva serie di sue azioni sul sistema vivente, tende addirittura ad attaccare i fonti della vita organica, e più particolarmente i centri gangliiformi del basso-ventre: rispetto alle quali azioni ed ai loro effetti io udii in Francia singolarissimi concetti. Per riferirne qualcuno dirò, che conferendo con il sig. Barone *Larrey*, già da me conosciuto nelle Russie, il mattino del 28 giugno, dopo aver esaminati parecchi cholérici ch'erano nell'ospedale degli Invalidi in unione col sig. Dottore cav. *Ribes*, affermava egli agire il principio del choléra sull'economia vitale identicamente ai veleni acro-narcotici, ed aggiungeva ben potersi con queste sostanze velenifiche suscitare lo stesso morbo, lochè egli avea sperimentato con animali domestici,

scontrando nelle necroscopie *eguali risultamenti. Come semplice narratore di cotale opinione, mi asterrò dal fare contro di essa le moltissime riflessioni che mi soccorrerebbero, in ispecie riguardo al comparare due maniere di affezioni pe' secondarj ultimi effetti che si osservano ne' cadaveri, ed al compararle entro gli animali domestici; e passerò a riportare altra stravagante fantasia sostenuta me presente, e promulgata con le stampe, dal sig. Dottore *Antommarchi*, già stato ispettore generale degli spedali dei cholèrici in Polonia. Tiene questi per indubitato, che il fomite del choléra (già s'intende non contagioso!) agisca singolarmente sulla provincia nervosa del pneumogastrico per modo da indurre una lenta asfissia. Certo si è che l'idea di codesta *lenta asfissia* non potè capire nel mio intelletto, sicchè non mi presi la briga di contraddire al prefato medico, quando con molta fermezza spiegavami questa sua dottrina, e veniva combinando l'etiologia del choléra con quella delle asfissie (1). Ma basta di queste e di altrettali opinioni, e riprendo il discorso sul modo di agire della morbosa potenza del choléra sulla nostra organizzazione.

Come il principio riproduttore di codesto morbo passi e si serbi inalterato tramezzò ai nostri umori; e come condotto da questi veicoli, ed ognor meglio attivandosi, sen vada a ledere quei sistemi dell'umana macchina, co' quali è in ispecifica affinità, sarebbe inesplicabile mistero se la fisiologia sperimentale, facendo chiari una copiosissima serie di fatti analoghi, non ci avesse convinti della inassimilabilità di molte sostanze, che immutate corrono nei fluidi vitali. Alcune di queste sostanze per legge, diciam così, di patologica funzione sono addotte ad alterare e scomporre gli organi affini al loro modo di agire. Io non ricorderò qui le sperienze del celebratissimo nostro Professor cav. *Morichini*, e dell' *Horne*, e di *Tiedmann* e *Gmelin*, e del *Voehler*, e del *Stehberger*, e dei *Berzelius*, e dei *Mayer* e *Magendie*, *Lugenburg*, *Maillard*, e dell' *Antenrieth*, e del *Zeller*, e del *Bennscheidt* e di tanti altri, per le quali sperienze è dimostrato il serbamento di molte sostanze in mezzo ai processi chimico-vitali che scambiano e rinnovellano i nostri umori, nel compiersi delle tante e sì svariate funzioni del vivente umano compo-

(1) Molti altri Medici hanno contraddistinte lo stadio algido del choléra col nome di asfissia, probabilmente perchè in questo stadio manca il polso, ed è in particolar modo lesa la respirazione. Ben si vede però che questi per analogia così appellano que' fenomeni del morbo, lungi dall' essenzialmente identificarlo all' asfissia.

sto. Ma bene additerò a quelle che ne fecero aperte e confermatissime le azioni elettive dei principj venefici introdotti per la pelle, od iniettati nelle vene, spiegate dopo più o men lungo tempo sopra interiori apparati, e sul recondito sistema nervoso. L'arsenico, verbigrizia, insinuato nella pelle infiamma e distrugge addirittura i tessuti dello stomaco e delle intestina: il tartaro stibiato iniettato nelle vene, o per qualsivoglia altra via introdotto, manifesta le prime sue azioni sullo stomaco: le cantaridi sciolte nell'olio e poste a contatto di una ferita, ovvero entropulse nelle vene, infiammano la vescica urinaria, e dan segni di grave lesione del sistema nervoso. Sciolto il nitrato d'argento e spinto per l'iniezione nelle vene, si rinviene la mucosa del duodeno di color fosco e facile a distaccarsi, come se fosse stata a contatto di materie corrosive. Troppo a lungo anderei se volessi continuare a recar qui altri risultamenti di similievoli sperienze; stimo io quindi che bastino gli addotti a mettere in evidenza non pur il resistere che fanno molte materie alle forze chimico-vitali, ed a' processi delle funzioni per entro la nostra macchina; ma di più le elettive affinità di azioni, che esse introdotte per la pelle, o per le vene vanno a dispiegare sopra a questo o a quel tessuto, su tale o tal altro organo, e così via dicendo; dal che puossene inferire, che come le particelle integrali degli umori circolanti concorrono e sono deposte nell'una o nell'altra parte del sistema organico ove trovano la rispettiva fisiologica affinità al compimento di ciascuna funzione, così le sostanze venefiche, le deleterie, i germi contagiosi ed i principj di checcnessia altra materia morbifera, introdotti negli stessi umori, acquistano attività e sono portati negli organi o sistemi affini al prodimento delle loro patologiche azioni.

Imperò osservando io con accuratezza tutto il corso del morbo cholérico, e meditando sulla sua complicata etiologia con quello spirito di analisi eliminativa (unico mezzo che può condurre a riferire gli effetti alle vere loro cagioni), credo poter avanzare, che la potenza morbosa di cotai malattia principalmente ed essenzialmente operi sul sistema de' gangli o centri nervosi della vita organica. E che altrimenti non sia, nè possa essere, ben apparisce da quel rapidissimo deterioramento dell'assimilazione organica, e della riparazione vitale, che in poco corre a spegnere l'umana esistenza; da quell'istante pervvertimento materiale di tutte quante le funzioni; da quell'inusitato modo di viziatura dell'ematosi, d'onde la trabocchevole, e il più delle volte insfrenabile cattivie sie-

rosa comunista ad altri scomposti e degenerati umori, coi quali, quasi dirò, le forze della vita fuggacemente abbandonano l'organica compage; da quel corrivo svanire della calorificazione; e dal pari cessare della espansiva circolazione sanguigna, tentando di ripararsi (mi sia concessa questa espressione) le residue forze di questa ed il superstite potere di quella nei più intimi recessi degli organi vitali. Come combinare tanta possa di mortifere azioni, sì celere e simultanea operosità di distruzione in tutti i vincoli dell'organica compage; come così grande e generale scompiglio di funzioni e perversimento dei loro prodotti, senza ammetterè nel fomite cholérico un'azione singolarmente diretta su que' fonti della vita organica? (1)

Principal mio assunto non è l'intertenermi in teoriche disquisizioni, ma piuttosto lo spaziare in pratici argomenti per conseguire lo scopo di utilità pubblica che si è prefisso il Governo, incaricandomi dell'onorevole missione ad istudiar oltremonti il morbo choléra, ed or di render pubblici i risultati de' miei studi; laonde senza oltre dilungarmi in quelle (che darebbermi materia di gran volume) dirò, che il complesso di tutti i preaccennati feralissimi disordini, o sia l'origine, il progressivo incremento e gli esiti di siffatto morbo, possono comprendersi in una naturale quadruplica divisione di periodi, o stadj; divisione adottata e seguita nella pratica non solamente in Francia, ma anche dalla più parte de' medici del Nord d'Europa. Il primo stadio è costituito dall'*incubazione* del germe contagioso, e, se si vuole anche a senso de' *non-contagionisti*, dal tempo che corre finchè la materia dell'infezione, o le potenze epidemiche acquistano forza di riprodurre la stessa malattia. Il secondo è formato da un processo *irritativo*, e con tal voce si nomina. Io penso ch'è venga da conati di riazione della potenza nervosa, tendenti a repellere la patologica primordiale opera del contagio sul sistema addominale dei gangli. Qui sorgono completamente i fenomeni dell'invasione del choléra, nella quale siffatta riazione, secondo il grado d'energia vitale de' diversi individui, è più o meno

(1) Questa spiegazione a me sembra più verosimile delle tante altre che ne furono e ne sono date. Ma dicendola verosimile, protesto di vedere il denso e misteriosissimo velo che avvolge tutta la patologia del morbo cholérico. Lo spiegare i sintomi delle malattie, scriveami una volta il *Rasori*, non è cosa da pigliarsi a gabbo, e tiensi facile sol da chi poco addentro arriva con lo sguardo medico nell'economia animale in istato morboso. Valga questa mia protesta a far interpretare con le debile restrizioni tutti gli altri patologici argomenti che anderò avanzando.

energica. Se non che inani per lo più tornano questi conati della forza medicatrice; e facendo impeto i progressi del morbo, corre l'infermo al terzo stadio contrassegnato in singolar modo dai fenomeni di estinguimento della calorificazione e della sensibile circolazione. Per ciò appunto questo cotale stadio dicesi *algido*, il quale ben tosto per gli effetti di una peculiare viziatura dell'ematosi si congiunge con quel colore della cute atro-turchino designato dai medici col nome di *cianosi*. Se il fondo o la tenacità vitale resiste alla formidabil lotta con che fu attaccata dal processo cholérico, e se giunge a superarne la sua distruggitrice possa, allora ha luogo il quarto stadio appellato di *riazione*, i cui movimenti organico-vitali vogliono essere con tutta la perspicacia e strenuità medica il più delle volte infrenati, assai di rado concitati, e sempre con grande accorgimento diretti a ripristinar la salute.

Io non prenderò qui a rappresentare unitamente il quadro fenomenologico e semiotico di questi stadij del morbo, siccome si è fatto e le tante volte rifatto dall'oggimai sterminato numero degli scrittori sul choléra-morbus, onde delineare il metodico andamento della malattia; perocchè reputo assai meglio profittevole alla comune intelligenza riferire partitamente i fenomeni ed i sintomi a ciascuno degli stadij della malattia che or verrò in ordine progressivo scorrendo, e quali gli riscontrai e distinsi esaminando gran numero di malati così negli ospedali, come ne' domicili di Parigi (1); lo che gioverà non meno a stabilire i confini di ciascun periodo anche nella spesse volte rapidissima loro successione, ed a far sentire quanta diligenza e sollecitudine vogliasi nel medico per passare accortamente dall'una all'altra terapeutica indicazione, secondo che l'uno o l'altro degli stadij del morbo richiede.

(1) Debbo alla veramente rara amicizia del sig. Dottore *Recamier* l'aver potuto visitare moltissimi cholérici di ogni condizione nelle case private di Parigi. Prolungatami esso l'ospitalità dopo che io ebbi recuperata la salute, conducevami ogni giorno a visitare i numerosi malati che aveva e che continuamente di nuovo gli venivano in cura; dei quali poi, e strada facendo ed in sua casa, tenevamo sempre ragionamento, lochè tornava grandemente a mia istruzione.

ARTICOLO VI.

Primo stadio del morbo, o stadio d' incubazione.

Questo primo stadio del choléra ha una parte al tutto occulta, ed un'altra più o manco, ma sempre manifesta. L'occulta è in istretto senso costituita dal processo d'incubazione del contagio; la seconda dall'incipiente efficacia delle sue azioni riproduttive. Il contagio cholérico, massimamente in Francia, per la totale omissione di qualunque siasi provvedimento sanitario e di pubblica igiene; di quei provvedimenti ai quali in ogni altro luogo si ricorre anche ne' comuni casi di epidemie, era cotanto moltiplicato e diffuso, che ben poteva dirsi averne in se i germi ogni individuo della popolissima Parigi. Ma per buona ventura come tutte le altre contagioni, e più dirai anche più delle altre contagioni, ci vuole un'opportunità individuale oltre quella generale che ne favorisce la riproduzione. Cotale opportunità vien sempre pel lento disgradamento della macchina umana dal suo giusto stato di assimilazione organica; causa predisponente a contrarre tutte quante le malattie epidemiche e contagiose. Che se direttamente si prende e considero la patogenesi di così fatte affezioni, non sarà difficile comprendere il come le epidemie comincino sempre da cause che inducono la materia organica a retrocedere dal suo componimento, e finiscono talvolta collo sviluppo di un principio contagioso. Il tifo nosocomiale, il navale, il carcerale ec.; la cancrena nosocomiale, la dissenteria ed altri morbi castrensi, sono fatti sì aperti e dimostrativi da tor di mezzo qualsivoglia restrizione all'esclusive dottrine delle epidemie, e delle contagioni. I quali fatti d'ingeneramento spontaneo di enti contagiosi ne' processi de' morbi epidemici, ove avesser bisogno di essere raffermati, basterebbero i documenti raccolti dal *Chemin* intorno alla febbre gialla, e dal *Pariset* circa alla peste bubonica per vincere coll'evidenza chiunque, preoccupato da esclusive dottrine riguardo all'essenza de' contagi, non fosse disposto a cedere alla forza del vero. Ma questa individuale opportunità, originata sempre dalle preallegate cagioni, può talvolta non avere un sufficiente grado di efficacia a fecondare i germi del morbo, od averla in momenti transitorj e fugaci: tal altra viene attivata e sin all'intutto supplita da particolari cagioni; ond'è che ne nasce una maniera di opportunità, che può dirsi procurata, la quale medesimamente suol rendere attuosì i principj del

contagio: il vedere suscitarsi il choléra appresso una commozione qualunque dell'animo; appresso alcun disordine nel vitto od alcuna azione innormale dei fisici agenti esterni; appresso le smodate fatiche di corpo e di mente ec., ec., basta a dar ragione di questa procurata opportunità al fecondamento del germe contagioso, senza dilungarsi in più minute spiegazioni.

Imperanto ammessa l'opportunità individuale alla fecondazione del contagio, ed ammesso ad un tempo l'introducimento del germe cholérico nella macchina umana, come e per quanto tempo può correre occulto ed inavvertibile il processo d'incubazione innanzi di manifestar segni d'aver acquistato efficacia riproduttiva? Inalato, deglutito, od in qualunque altra maniera insinuatosi, l'essere propagatore di cotai morbi in un individuo il cui sistema vivente trovisi in opportuna condizione di secondarne la fecondità, si pone esso in certo circolatorio co' fluidi vitali, non pur serbandosi inalterato nell'attraversare gli andirivieni dell'organico composto, ma di più disponendosi in maggiore o minor passo di tempo (secondo il grado di sua intrinseca possanza, o di quello di convenienti disposizione della macchina) ad acquistare quell'attività che vuolsi per dar attacco alla vitale economia. E' facilissima l'educazione tratta da molti, e costanti e ben avverati fatti, che passonsi eogli alimenti, o per l'inalazione introdurre nel nostro corpo certi principj, i quali al poco o poco divengono atti a ledere profondamente l'assimilazione organica. Così s'è sembra avvenire nel fomite cholérico. Fattosi esso attivo, o è addotto ad dirittura per l'assorbimento venoso a ledere il sistema de' gangli addominale, o è deposto ed assorbito in una qualche parte del gastro enterico apparato mucoso meglio atta a tal morbosa funzione, e da colà recato a dispiegar le sue azioni su quei centri nervosi della vita organica. Se mi fosse lecito usare il linguaggio della fisiologia, per dare più confacente idea di codesto primo operare del contagio, direi, subir egli un organico-vitale processo di assimilazione, dal quale risultano le forze di affinità elettive tendenti agli organi capaci di promuovere e favorire le precaccennate azioni. Ben può darsi, cred'io, che in simile processo alle volte si estingua, o sia in qualche altro modo reso inattivo, ovvero eliminato il fomite cholérico; al qual salutar fine muovono, siccome vedremo dappoi, le forze della vita. Ma se ciò non succede, questa prima patogenica opera sen corre più o men lungo lasso di tempo senza toccare, diciam così, l'organico-vitale sensibilità a modo di manifestarsi con inconsuete sensazioni; lo che è relativo eziandio al peculiar grado di sentire de' vari individui.

Importante subbietto di studio e di accurate ricerche si fu il determinare la durata dello stadio (da me nominato occulto) d'incubazione, per poter stabilire una base alle misure sanitarie che avvisano ad infrenare la propagazione del choléra-morbus. Copiosissimi fatti con esattezza raccolti e con sagacità analizzati dai Consigli superiori di sanità di Parigi e di Londra, quindi posti in chiarissima luce dai celebri signori *Morreau de Jonnes*, e sir *William Pyn*, zelantissimi membri ambidue di que'supremi Consigli, dimostrano non potersi estendere la latente incubazione di questo contagio al di là di giorni quindici. Adunque oltre l'ottavo giorno i casi di manifestatosi morbo si fanno progressivamente rari e rarissimi; cosicchè quelli avvenuti al quattordicesimo e decimoquinto giorno sono tanto pochi che ne ammettono solamente la remota possibilità. Codeste nozioni trovaronsi consentanee a quelle che con altre diverse ricerche giunse a fissare il citato Dottore *Drummen*.

Se non che il celebratissimo sig: cav. *Pariset* (nome caro alla scienza, la quale rammenta le osservazioni da esso fatte a Barcellona sulla febbre gialla, ed in Levante sulla peste bubonica) porta opinione, che gli estremi della durata dell'incubazione di questo contagio possano limitarsi tra un giorno ed un mese. Mentre tornava dalla Francia la Commissione si fermò a Torino per tener conferenze con la Giunta sanitaria piemontese spedita da quel Governo in Ungheria, poscia recatasi in Parigi ad istudiare il morbo. Nel ricambiarsi mutuamente che facevamo con essa i risultati delle rispettive osservazioni, il chiarissimo *Trompeo* presidente, ed il Dottor *De Rolandis*, ne mostrarono una recentissima lettera del lodato sig. *Pariset* in cui ei confermava i prenunciati limiti alla incubazione. La qual sentenza, per quanto autorevole ella sia, non dee preporrsi secondo le leggi della sana critica all'altra de' più stretti limiti dalla osservazione, e dall'analisi di tanto vasta serie di fatti statuiti.

Ma co' progressi delle azioni patogeniche, che sopra dichiarai, il fomite cholérico principia a dare manifestazioni dell'acquistata efficacia turbando le funzioni di quegli organi che affini sono alla sua morbosa assimilazione, e pel suo riproduzione. Questa parte che io appellai sensibile del processo d'incubazione si appalesa con una serie di fenomeni di preludio, i quali possonsi qualificare per sintomi precursori del morbo. Cotali preludi o sintomi precursori vogliono essere tenuti in gran conto, perciocchè ov'essi sieno ben avvertiti e convenientemente curati si è certi non soltanto di poter arrestare l'enunciate patogeniche azioni del contagio, ma pur

anco di spegnerne od eliminarne ogni fomite. Rriverò stesamente su questo subbietto nella parte terapeutica del presente mio lavoro.

Svariati di grado e di essenza sono i prodromi del morbo, secondo le modificazioni della individuale organica sensibilità, e secondo lo special predominio delle generali cagioni che ne favoriscono il propagamento. Narravaci il signor Dottore cav. Marc primo medico del re di Francia, in una conferenza seco tenuta a di 9 giugno, differire le primordiali impressioni del contagio, o sieno i suoi fenomenologici preludi, ne' diversi luoghi in che e' si diffondeva: essersi essi costantemente dichiarati in Parigi con spossatezza di corpo congiunta a senso inesprimibile di malessere, con borborigmi duraturi e più del consueto rumorosi (1), con tormini addominali, con defezioni alvine più dell'ordinario frequenti, le quali passano poscia alla diarrea sempre dapprincipio biliosa, con anoressia, lingua bianca, salivazione lattiginosa ec. ec. Nei dipartimenti del Nord invece manifestarsi con cefalee, vertigini, confusione di sensi e di memoria, nausea, tendenza al giacersi ec. ec. Questa differenza di sintomi precursori in mio parere occorreva per la diversa influenza delle cause generali, che nella Capitale suscitava idiopaticamente i primi effetti sensibili del fomite cholérico, nei dipartimenti dava luogo primieramente ad azioni simpatiche o consensuali. Convien credere nondimeno che la prevalenza costante de' sintomi precursori nel basso ventre a Parigi fosse prima del nostro arrivo colà, perciocchè io osservai bene spesso cotali sintomi dispiegarsi addirittura al capo.

Portavano opinione molti medici parigini, che qualche rara volta potesse svilupparsi d'un tratto il choléra senza antecedenti preludi; la quale opinione fu eziandio promulgata dalla Reale Accademia di medicina. Ne andavano alcuni tra essi recando qualch'esempio di simil genere. Cotesta opinione avea fatto creare una varietà della malattia distinta col nome di *choléra fulminante*. Oggetto d'importante osservazione estimai il verificare la possibilità di cotali casi; essendochè per essi sarebbe stato grandemente minuito l'unico e sommo conforto che la celeste benignità ne ha aperto per sottrarci alla tremenda disperazione cui caderemmo al pensiero di non es-

(1) Riguardo a questi borborigmi io avverai ciò che ne fu pure asserito dai signori *Recamier, Bally, François* e da altri celebrati medici di quella capitale; cioè esser essi talvolta sì fragorosi che arrivano a rompere il suono di chi li patisce.

servi mezzo onde evitare sì distruggitore flagello. Dalla gravità del subbietto ognun potrà argomentare quanto diligente studio io dovea porre in questa ricerca. Minutissimi indagamenti senza posa continuati, e dovunque (ove erami possibile) estesi mi racconsolarono l'animo dell'immancabilità dei sintomi precursori del morbo. Mi feci accorto esservi stata illusione nell'osservare. Egli è notissimo che hannovi modi diversi di sentire patologicamente tra i vari individui. Chi, a cagion d'esempio, lamenta per lievi molestie, e chi silenzioso tollera più forti patimenti: tale, anche non lo essendo realmente, si crede infermato; tal altro abituato a soffrire e reso indifferente sino ad un certo punto al dolore, affermasi sano mentr'è veramente malato. La bassa classe poi assuefa a sopportare ogni sorta d'incomodi, non bada d'ordinario alle sensazioni di malessere sino a che non le tolgono lena di continuare la sua laboriosa vita. Il perchè cert'individui alla medesima pertinenti, invasi dal choléra ed interrogati dai medici poco profondamente intorno allo stato di lor salute innanzi al cadere infermi, rispondevano essersi eglino trovati in total bene stare. Volevano essere interrogati per maniera di dire alla spicciolata ed assai minutamente sul buon andamento di ciascuna funzione: voleva essere aperto per sorpresa il loro animo; ed allora ben si sarebbe venuti in cognizione che questa o quella funzione ne' di precedenti allo sviluppo del morbo non procedeva al tutto regolare, ed erano state varie di esse in più o men sensibile turbazione.

Io pagherò qui un tributo di meritate laudi alla destrezza colla quale il mio egregio amico cavaliere *Bally* sapeva indurre simiglianti malati nell'*Hôtel Dieu* a palesare i sintomi prodromi del morbo, dappoichè a prima giunta andavano affermando essersi trovati sanissimi sino allo spiegarsi del choléra. Seguendo le norme di questo sagacissimo medico negli altri ospedali di Parigi che io frequentava, siccome pure nell'esaminar i malati per le case particolari, giunsi costantemente ad ottenere le medesime dichiarazioni.

Vi ha per altro una particolarità di gran momento che a maggior lume, esattezza e pubblico vantaggio non debb'essere in questo referto ommessa. Accade qualche rara volta che i sintomi prodromi del choléra o affatto negletti, o non bastantemente curati, danno delle intermissioni. Cessano essi d'un tratto per riprodursi dopo alcuni intervalli di calma. Ancorchè avvertiti e temuti, il loro cessamento fa credere a' pazienti di esser salvi dal minacciato morbo. Sono occorsi casi ne quali appunto il choléra si è sviluppato in così fatti

intervalli; e codesti casi, poste in non cale le percorse sensazioni di preludio, furono tal-fatta posti nel novero di quelli mancanti di fenomeni prodromi. È pur questa una osservazione illusoria de' medici. Recherò qui un fatto di tal specie avvenuto nella persona di altro illustre medico francese mio amico, il sig. cav. *François*, già membro della Commissione sanitaria a Barcellona per la febbre gialla, e da esso medesimo narratomi.

Soffriva il *François* debolezza, fragorosi borborigimi, or tormini ed ora dolori intestinali, diarrea ec., e ciò era nel primo correr del morbo in Parigi. Tutto intento a curare i cholèrici quell' animo informato da alta filantropia, dimenticava onninamente la propria salute: ammirando fervore di cui dette bello esempio la più parte e meglio distinta de' medici francesi. Cessavano in lui d' improvviso gli indicati sintomi precursi; e già andavasi lieto d' essersi per virtù di natura sottratto al minacciante malore, e più lieto se ne andava di poter proseguire la benefica opera sua per la salvezza de' propri concittadini. Ma poco stante eccolo sorpreso dal choléra, e con tanta veemenza che gran ventura fu l'averne ei campato, sebbene mal disposto e labile di salute si fosse rimasto; tantochè non potendo ristorarla in Parigi, poco prima della nostra partenza di colà, se ne andò a Ginevra.

Concludiamo adunque, che la parte sensibile dello stadio d' incubazione del choléra-morbus, e per più chiaro dire i suoi sintomi precursori, anche nelle loro minime modificazioni e varietà, giammai sogliono mancare o passarsene inosservati, qualora ad essi ben si tenga volta l' attenzione, ed ove non pur in totalità prendansi a valutare, ma anche solitariamente se nella più parte veggonsi mancare. E sieno pur isvariati quanto si vuole i ridetti preludi del morbo, semprechè i leggitori si goveranno de' prudenti consigli che sarò per dar loro nel trattare della terapia del choléra, ognun si farà certo di poter evitare il formidoloso malore.

ARTICOLO VII.

Secondo stadio, o stadio d' irritazione.

Crescendo ognor d'avvantaggio le patogeniche azioni della potenza cholèrica sui centri de' nervi della vita organica, e da questi diffondendosi sino a tutte le più sottili diramazioni che si spandono pei laboratorii dell' assimilazione organica, onde essenzialmente influire a sì estesa funzione, e muovere

ad un tempo l'universale organizzazione al riparamento vitale; giungono finalmente esse azioni a tal grado di gagliardia da indurre gravissima turbazione e scompiglio specialmente negli apparati gastro-enterici ed in quelli accessori alle loro funzioni. Disgregati e rotti i vincoli che serbano in coerenza gli elementi dell'organico composto di quegli apparati, susseguasi a pieno il morbo or con subiti e letali progressi, ed ora con men precipitoso andamento. Se si prende in disamina il modo di sviluppo, o, come altri dicono, l'invasione del choléra; se si sottopongono ad accurata indagine tutti i fenomeni ed i sintomi coi quali si principia il suo decorso, si ravvisa senza altro un processo irritativo che l'intellettuale analisi risolve in una serie di reazioni delle forze della vita contro gli effetti distruggitori dell'agente morboso. A questa serie di reazioni mi sembra doversi riferire le violente coliche, il vomito e la diarrea in prima biliosa, i crampi o simultanei od alternanti, in ispecie alla regione dello stomaco ed agli arti, la tesa e stringata vascolarità, e quei transugocianti nervosi convellimenti dai quali deduciamo i conati di repulsione diretti a resistere ed a superar l'opera della potenza ledente. I rudimenti di cotale serie di reazioni ben si antivedono nella parte sensibile dello stadio d'incubazione in quella forza, diciam pure, *eccentrica* od eliminatrice che sorge nella macchina, e che si mostra coll'esaltamento delle funzioni cutanee, le quali son dirette dalla natura a spegnere o ad espellere i germi del morbo. Se non che qui fattisi già rigogliosi ed infrenabili han recato sì profonde offese al sistema dei gangli addominali che di rado si ottiene poter arrestare la diffusione dei loro mortiferi effetti. Nondimeno io ho veduto nell'*Hôtel-Dieu* di Parigi parecchie fiato formare i progressi della malattia dai sigg. *Bally*, *Recamier* e da altri in altri luoghi, moderando accortamente questo stadio irritativo, questa serie di reazioni, quando energiche e durevoli presentavansi in giovini soggetti dotati di gran robustezza e di rigogliosa vitalità, e promovendo un salutare sudore che poscia assai si studiavano di far continuare.

Ma il più delle volte lo stadio irritativo è sì prontamente transitorio, le reazioni vitali sono cotanto inefficaci, che l'impeto del processo morboso ne fa tosto disparire i fenomeni. Succede, oltreciò che quantunque non siano inani cotale reazioni, corrono nulladimeno celate e compresse sotto apparenze di decadimento delle forze della vita. Crescono quindi i dolori addominali, il vomito, e la diarrea divengono quasi

continui, e veggonsi addirittura le materie emesse per l'una e l'altra via fluide, biancastre, come albuminose, in somma di quella specifica natura e di quello specifico odore che contraddistinguono il choléra. Una tal particolare specie di coluvie sierosa, tanto rapida e trabocchevole, depauperava in poco il sistema vivente della parte tenue dei suoi umori. Pervertite le principali funzioni della vita organica, e scambiati i loro prodotti in fluidi cholérici, tutti concorrono agli apparati gastro-intestinali, e di qui sgorgano per la bocca e per l'ano. Esauriti i fonti della riparazione vitale, le rimanenti forze della vita si concentrano nell'intimo composto organico, sempre operando a serbar viva la materia ed a rafforzare il residuo dei vincoli di coesione.

Dalla scomposizione del volto degli infermi ben può giudicarsi quanto terribil sia codesta lotta. Poche volte (e forse mai così vivamente) esprime l'aspetto umano il sommo dei suoi patimenti. La pelle della faccia fattasi esile ed a luogo a luogo accrespata, si appiana sulle ossa: gli occhi infossati nelle orbite, e scoperti inusitatamente dalle rattrate e livide palpebre, or si torcono per le angosce, ora si fissano con ispaventevoli sguardi: arrossate talvolta le congiuntive a forma di bragia, sempre son essi velati da rappresa sierosità, lochè aumenta il terrore in chi vede simili malati. Un lamenteo chiocciolo e cupo, poi fioco nei brevi intervalli che lascia il vomito, strazia l'animo di compassione. È lamentare di atroci crampi, di spasimi estremi che dalle membra passano ai muscoli addominali e si elevano sino all'epigastrica regione: talora si convertono in convulsive contrazioni a maniera di tetano. Sono lamenti d'insopportabili dolori ed ambascie allo scrobicolo del cuore ed al basso-ventre: di eguali costrizioni ai precordi ed a tutto il petto. Ma come rappresentare all'intelletto quelle truceulenti orme che imprime il feroce morbo sul volto: come dare un'idea di quei flebili suoni di voce che ne esprimono i trambasciamenti? È un tutt'insieme che i medici per uscire d'impaccio si contentarono di designare in una parola col titolo di *faccia cholérica*, di *voce cholérica*.

Ardonno i miseri malati d'instinguibil sete, ed incessantemente avidi di appagarla alimentano ed esasperano le interne sofferenze ed il vomito. Tale anela per bibite fredde o glaciali; talaltro le ributta ed aggradisce invece le tiepide o calde. A torto quindi andavaci asserendo il sig. *Broussais* la bramosia universale del ghiaccio nei cholérici. E questa pure delle tante fantasie che pretende ridurre a realtà quell'arti-

ficiosissimo medico. La loro lingua rilassata e rotonda all'estremità, mostrasi rossa ai lati, e torida nel mezzo: qualche volta è tutta ricoperta di pania giallognola. I denti lerci della medesima pania sporgono dalle sparute gengive. Pallide e depresse le labbra presentano all'interno sollevato in squame nerastre l'epitelio. Cessano tutte quante le secrezioni; inaridiscono le superficie essalanti, e la vuota vescica urinaria si contrae su di se stessa. Scorgesi poco al di sotto della regione epigastrica un circolare avvallamento come impressione di strettissimo cingolo. Scompaiono su tutto il corpo le forme dei muscoli; le unghie si allungano adunche; irti elevansi i capelli ed i peli. I polsi nel principio contratti e celeri in brev'ora si fan variabili veloci ed oscuri, indi si perdono. La respirazione è stentata, presta, e come dir muta. Tutto in sostanza annunzia il generale decadimento delle sensibili azioni dell'ammorbato sistema vivente, limite finale di questo secondo stadio del morbo.

Egli è coll'andar oltre di cotale stadio, quando non procede subitaneo e transitorio, che si vizia l'ematosi nella maniera che m'ingegnerò a spiegare. E dico coll'andar oltre, perocchè le moltissime volte osservai dare in principio le vene incise speditamente sangue, e sangue di non dissimile crassi dall'ordinario; mentre rallentata la respirazione, e cessate le pulsazioni arteriose a' carpi, o non ne veniva affatto da esse; o scorreva in piccole gocciolature carbonioso e crasso. Perciò non è giammai potuta capire nella mia mente l'idea di quei medici che si forzarono a sostenere come causa prossima del choléra il degeneramento del processo dell'ematosi; stantechè a veder giusto codesta funzione non pervertesi che coll'incremento delle azioni della potenza morbosa sul sistema de' gangli, d'onde il difetto d'innervazione negli organi elaboratori del sangue; il quale difetto d'innervazione crescendo via via in tutto il sistema vascolare sanguifero, lascia scomposto e viziato cotale fluido così nelle arterie come nelle vene. Notissimi sono i mezzi con che il *Brodie*, *Legallois* e *Krimer* giunsero a verificare che per lo indebolimento del sistema nervoso circola immutato il sangue nelle arterie e nelle vene. Ed io porto opinione dietro esame di concludenti fatti fisiologici e patologici, che dalla turbata o sottratta influenza nervosa risultino tutti i cambiamenti istantanei non meno che le sostanziali e permanenti degenerazioni del sangue sotto l'influenza delle veementi passioni e nel corso delle gravi malattie. Simili degenerazioni peggiorativamente sempre si riscontrano nei morbi epidemici e contagiosi, ne' processi de' quali d'ordinario pre-

vale il patologico elemento della deteriorata innervazione (1);

Due altri elementi morbosi concorrono a visitare l'emato-
poesi nel choléra. Uno è la colluvie sierosa di cui altrove
tenni discorso; l'altro il decremento della calorificazione, la
quale arriva sino ad estinguersi massime all'esteriore del cor-
po. Legge d'ordine e di chiarezza vuole che in questo arti-
colo io ragioni del primo, riservandomi nel seguente a discor-
rere del secondo. Feci di sopra intendere, che la parte più
tenue de' fluidi del sistema organico, converti dalle pervertite
funzioni in materie cholérique, a gran profluvio se ne usciva-
vano dal corpo per la bocca e per l'ano. Or bene, come pre-
cipuo di questi fluidi, anzi come general scaturigine di tutti
gli umori, il sangue contribuisce la maggior copia di mate-
riali alla colluvie del choléra, e ciò a dispendio della parte

(1) La degenerazione del sangue, sotto l'influenza delle veementi
passioni, e ne' processi delle malattie fu già da me in generale di-
mostrata nell'opera *Sul sangue*, sopra il modo di riconoscere le sue
macchie e di distinguere l'un dall'altro quello de' diversi animali, Mi-
lano 1830. Otto anni innanzi io in particolare avea provato l'esistenza
della materia colorante gialla della bile nel sangue degli itterici in
altr'opera *Sulle febbri tifoide*, Milano 1832. Questa maniera di al-
terarsi del sangue per la detta materia colorante gialla, da qualcuno
allora contraddetta, è stata poscia confermata dal *Lecanu* ed ultima-
mente dal *Acta di Dublin*. Dopo la pubblicazione di quella mia opera
sul sangue, furono istituite altre accuratissime sperienze per vie più
confermare le morbose variazioni che avvengono negli elementi di cotai
fluidi dal sig. *D. F. Foedisch*, il quale fece soggetto di siffatte sue ri-
cerche il sangue delle clorotiche, delle isteriche; quello tratto da uno
che pativa il ballo di s. Vito, da altra nella gravidanza e da alcuni af-
fetti da pneumonitidi. Tutti questi sperimenti combinano a stabilire
che succedono materiali cambiamenti nel sangue non pur durante i
processi delle gravi infermità (siccome io avea dichiarato), ma ben
anche in quelli delle lente affezioni (Vedi *Allg. mediz. Zeitung*, dicem-
bre 1832).

E quanto al perversimento del sangue nel corso de' morbi epidemici e
contagiosi, rammemorerò pur io, che in molte maniere degenerato, tro-
vavano il sangue *Huxam* nella febbre putrida epidemica del 1745; *Ca-
simiro Medicus* nell'epidemia di Manheim del 1759 al 61; il *Ramazini*
in quella del 1792 al 94; il *Rica* nell'altra del 1720; *Vander-Mye*
nella febbre pestilenziale di ostidione Brenana; *Bruce e Audotand*
nella febbre gialla; il *Balky* in quella che curava a s. Domingo; il
Foderé in vari altri morbi epidemici e contagiosi. Mi renderei sto-
chevole ai leggitori proseguendo a ricordare simiglievoli fatti, de' quali
riboccano le storie delle epidemie e delle contagioni: però ho voluto
coffo di passaggio accennare a questi pochi, affinché chi per avven-
tura non avesse fatto studio in queste istorie, non creda azzardata
la proposizione che avanzai nel testo intorno ai guasti che avvengono
nel sangue.

acquosa del siero. E notevole ciò che diceva un cholérico a J. Adair Laurie medico dell'ospedale di Glasgow nel tempo che iniettavagli 230 once di soluzione salina nella vena: *a misura che voi introducete l'acqua nelle mie vene sento grossa darme la nello stomaco e nel ventre* (1). Scambiasi pertanto i proporzionali rapporti tra i principj costituenti il sangue, scambiasi ad un tempo l'influenza della vita al suo fisiologico componimento, ed alla sua riparazione; scambiansi le reciproche azioni fisiche tra esso e l'aria (dimostate da G. Davy e meglio rettificate ultimamente dal professore di Edimburgo *Roberto Christison*), e si scambiano da ultimo tutte le funzioni da esso dipendenti in un co' rispettivi loro prodotti. Laonde scevrato il sangue per un canto dai fluidi che lo rendono scorrevole entro i vasi, e divenuto dall'altro identicamente compatto e carbonizzato così nelle arterie come nelle vene, stipasi qua e là ne' tronchi e nei rami vascolari, ne intasa le comunicazioni e resta di tal foggia interrotta in vari punti la grande sua circolazione (2).

(1) Dagli esperimenti del Dottore O' Shaughnessy, che con molta diligenza si dette ad esaminare il sangue de' cholèrici: da quelli eseguiti pel Dottor Foy a Varsavia, e dai *Rose* e *Wittstock* a Berlino; e finalmente dall'ultima analisi fatta dello stesso sangue per *Tommaso Thompson*, risulta la grandissima diminuzione dell'acqua in questo umore, e la egual sottrazione del siero, il quale malamente si separa dal resto del sangue, ed è di un peso specifico maggiore di 1,040 dell'ordinario. (Vedansi *Dublin Journal of medical and chemical sciences* num. 11, pag. 215 = *Philosophical Magazine* ec. tom. II, pag. 347, nov. ser.). Ora il Dottore *Tommaso Andrews* è tornato con più estensione alle medesime sperienze; e dopo essersi dato a rilevare le discordie che sono nelle analisi fin qui eseguite sul sangue de' cholèrici, espone minutamente i suoi chimici lavori effettuati con questo sangue, dai quali sembra che si possano trarre le seguenti deduzioni, cioè:

Che l'unica differenza fra il sangue nel cholera ed il sangue normale consiste nella mancanza d'acqua nel siero di quello, e quindi in un eccesso di albumina.

Che gli elementi salini del siero sono i medesimi dello stato di salute.

Che i globuli rossi, e probabilmente anche la fibrina, restano nello stato normale.

Che la mancanza di fluidità del sangue, il suo color nero, ed il volume del crassamento, debbono considerarsi come semplici effetti dell'aumentata viscosità del siero. (Vedi *London and Edinburg Philosophical Magazine and Jour. of sciences*, Tom. 1, num. 4, ottobre 1832, pag. 295 e seg.).

(2) Se qualcuno pretendesse far eccezione a quanto ho significato, mettendomi innanzi quella varietà del cholera detto *secco*, perchè manca affatto in esso la colluvie sierosa; io risponderò, che simili varietà si scontrano in quasi tutti i morbi contagiosi, i quali possono

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and the role of the accounting department in ensuring the integrity of the financial statements. It emphasizes the need for transparency and accountability in all financial dealings.

2. The second part of the document outlines the various methods used to collect and analyze data, including surveys, interviews, and focus groups. It also discusses the challenges associated with data collection and the importance of using a variety of methods to ensure the reliability of the results.

3. The third part of the document describes the results of the data collection and analysis, including the identification of key trends and the development of recommendations for future action. It also discusses the importance of ongoing monitoring and evaluation to ensure the effectiveness of the interventions.

4. The fourth part of the document provides a summary of the findings and conclusions, highlighting the key messages and the implications for practice. It also includes a list of references and a glossary of terms.

5. The fifth part of the document is a list of appendices, which include additional data, tables, and figures. These appendices provide further detail on the data collection and analysis process and the results of the study.

6. The sixth part of the document is a list of references, which includes a comprehensive list of the sources used in the study. These references provide a basis for further research and discussion on the topics covered in the document.

7. The seventh part of the document is a glossary of terms, which defines the key concepts and terminology used throughout the document. This glossary is intended to help readers understand the meaning of the terms and to ensure consistency in the use of language.

8. The eighth part of the document is a list of figures, which includes a series of charts and graphs that illustrate the results of the data collection and analysis. These figures provide a visual representation of the data and help to highlight the key findings of the study.

9. The ninth part of the document is a list of tables, which includes a series of tables that present the data in a structured and organized manner. These tables provide a detailed overview of the data and help to facilitate the analysis and interpretation of the results.

10. The tenth part of the document is a list of appendices, which includes additional data, tables, and figures. These appendices provide further detail on the data collection and analysis process and the results of the study.

1. The first step in the process is to identify the problem or issue that needs to be addressed. This involves gathering information and understanding the context of the problem.

2. Once the problem is identified, the next step is to define the objectives and goals of the project. This helps to clarify what needs to be achieved and provides a clear direction for the work.

3. The third step is to develop a plan or strategy to address the problem. This involves breaking down the problem into smaller, manageable tasks and determining the resources and timeline needed to complete them.

4. The fourth step is to implement the plan. This involves putting the strategy into action and monitoring progress regularly to ensure that the project is on track.

5. Finally, the fifth step is to evaluate the results of the project. This involves assessing the outcomes against the objectives and goals, identifying any challenges or lessons learned, and determining the next steps.

137 0400, 0000

1. The first step in the process of the development of a new product is the identification of a market need. This is often done through market research, which can be conducted in a variety of ways, including surveys, focus groups, and interviews. The goal of market research is to gather information about the needs and preferences of potential customers, as well as to identify any gaps in the market that a new product could fill.

2. Once a market need has been identified, the next step is to develop a concept for the new product. This involves brainstorming ideas and creating a rough sketch of the product. The concept should be based on the market research and should address the identified need in a unique and innovative way.

3. The third step is to create a prototype of the product. This is a physical model of the product that can be used to test the concept and gather feedback from potential customers. The prototype should be made of a material that is easy to work with and that can be modified as needed.

4. The fourth step is to conduct a feasibility study. This is a study that is designed to determine whether the product is technically feasible, financially viable, and commercially viable. The study should take into account the costs of development, production, and distribution, as well as the potential for sales and profit.

5. The fifth step is to develop a business plan for the new product. This is a document that outlines the company's strategy for the product, including the marketing, sales, and distribution plan. The business plan should also include financial projections and a timeline for the development and launch of the product.

6. The sixth step is to secure funding for the development of the product. This can be done in a variety of ways, including through venture capital, angel investors, and crowdfunding. The company should be able to demonstrate the potential of the product and the viability of the business plan in order to secure funding.

7. The seventh step is to develop a marketing plan for the new product. This is a plan that outlines the company's strategy for promoting the product and generating sales. The marketing plan should include a variety of tactics, including advertising, public relations, and sales promotion.

8. The eighth step is to launch the product. This is the point at which the product is made available to the public. The company should have a plan in place for the launch, including a timeline for the product's release and a strategy for generating initial sales.

9. The ninth step is to monitor the product's performance. This involves tracking sales, customer feedback, and other key performance indicators. The company should be able to identify any problems with the product and make adjustments as needed.

10. The tenth step is to iterate on the product. This is the process of making improvements to the product based on customer feedback and market research. The company should be able to identify areas for improvement and make changes to the product to better meet the needs of the market.

Faceano avvisati il Dottor *Marc*, nella prenarrata conferenza (v. pag. 25), succedere per lo più quegli intasamenti di sangue entro a' vasi precordiali; non ottenersi allora sangue dalla flebotomia, sempre indicata ad istasare que' vasi; avere egli sperimentato in tali casi l'utilità della veemente stimolazione che reca sui medesimi la doccia a vapore diretta sulla region de' precordi; ottenersi con questo mezzo il più delle volte dalla vena incisa il sangue con salute non di rado degl' infermi. Checchè ne sia di così fatto terapeutico provvedimento, sol incidentalmente qui rammentato, torna ora in acconcio l'avvertire, che i sopra toccati guasti dell'ematosi non sempre procedono a gradi, comunque rapidi nella loro successione, secondochè io presi a descrivergli; ma allora si compiono in pochi momenti, o quasi istantaneamente. Sono questi i casi in cui il secondo stadio del morbo è fugacissimo e se ne passa pressochè inosservabile. Segue allora l'invasione del choléra tostamente lo stadio algido e della cianosi (1), del quale adesso verremo a favellare.

ARTICOLO VIII.

Terzo stadio, o stadio algido e della cianosi.

Mi riserbai a ricominciar le parole nel presente ARTICOLO sull'abbassamento dell'animale calorificazione, siccome altro degli effetti morbosi influente alla decomposizione del sangue nel processo del choléra; il quale abbassamento disceso al punto di raffreddare la superficie del corpo costituisce il carattere di questo terzo stadio del morbo, e ad esso stadio dà il nome. Imprendendo a ragionare intorno a tale soggetto convien che faccia una interrogazione (e parmi di qualche momento) a me medesimo. L'esaurirsi del calore animale è egli causa della degenerante ematopoci nel processo patologico del choléra? Ben comprenderanno i leggitori che il senso di siffatta interrogazione non include minimamente l'idea, già dianzi per me ributtata, del vizio essenziale e primitivo della

alcuna volta mostrarsi senza il nosologico distintivo loro carattere. Vedesi, per esempio, la peste orientale senza bubboni; si vide la febbre vaiolosa senza vaioli, e così discorrendo. Nel mese di luglio ci si presentò più d'un caso di choléra *secco* in Parigi; essendochè con l'ultimo riaspreggiare del morbo successo allora, diverse anomalie davasi ad osservare, e tra queste il choléra *secco*.

(1) Due rimarchevolissimi esempi di questa fatta furono veduti dal sig. professor *Recamier* e da me, che ne registrai le storie.

sanguificazione, riguardato come causa prossima ed efficiente del morbo; ma si stringe a chiarire un concetto di relazione e di dipendenza tra i pronunciati due effetti del morbo istesso. Dalla proposizione indi avanzata sul finire dell' antecedente arrieozo, e ripetuta al principiar di questo, si accorgeranno non meno che ammettendo io il difetto di calorificazione per concausa della perversità ematosi, or qui non entro a dare qualche spiegazione sulle fonti organico-vitali del calor animale se non se per rafforzare questa mia proposizione, e per aprirmi una via meglio piana a dar ragione dello stadio algido e di cianosi del choléra.

Che il calore animale tragga origine non solamente dalla respirazione, come si pensava dopo le dottrine del *Lavoisier*, ma anche (e forse di più) dal sistema nervoso, bastavano a farlo indubitatissimo le sperienze del *Brodie* assai più estese e volte a concludenti deduzioni per opera di *Wilson Philipp*, del *Winchold*, del *Krimer* e del *Chaussat*. E vero che il *Despretz* ultimamente prendeva a rivendicare alla respirazione l' esclusiva produzione del calore; ma è vero altresì che il celebre nostro fisico conte *Paoli* provò co' risultamenti medesimi delle sperienze, addotti da quegli per sostenere il suo assunto, che non tutto il calore degli animali sottoposti a cotali sperimenti era ministrato loro dagli atti del respiro. Senza deferire in tutto a queste prove io rammenterò alcuni fatti, i quali in patente modo dimostrano ingenerarsi il calore animale dai nervi indipendentemente dalla respirazione. E volendo additarne in primo luogo uno assai comune ricorderò, non esservi forse clinico che non abbia veduto quella forma d' istoria solita ad avvenire nelle donne ben complesse dopo il cessamento dei mestrui, e che è formata da una subita e vementissima accensione segnatamente della faccia, con pari innalzamento di calore in tutto il corpo. Corre questa con la naturale respirazione, e cessa con profusissime azioni cutanee. Altri fatti più significanti ancora rileviamo e dai tisiaci, che negli ultimi periodi della malattia assai completamente respirano, e non ostante smaniano dall' eccesso del calore, e dalle larghe ferite al polmone, le quali mentre abbreviano od interrompono il respirare, in progresso si esalta ne' pazienti la calorificazione. Al contrario io ho osservato crescere sopra modo le azioni respirative in un reo cui intimavasi l' estremo supplizio, ed egualmente abbassarsi il calore animale.

Ma il sagacissimo professore *Bufalini* oltrechè ammette nei massimi centri nervosi (cervello, midolla spinale e grande simpatico) i laboratorj della calorificazione, vede pure altra

composta origine di questa nei movimenti dell'aggregato organico. Quel lavoro continuo (si dice) di scomposizioni , e ricomponenti di materia , il quale si opera in tutti i punti del corpo vivente , sembra che certamente non vada disgiunto da svolgimento di calorico (1). Che poi la calorificazione derivante dai vari atti della vita influisca potentemente all'ematosi ; che le profonde turbazioni , i gravi disordini , e più ancora le offese cui soggiace il sistema nervoso nelle acute infermità , alterando gli atti stessi , in ispecie assimilativi , della vita rendano in molteplici fogge viziato il prodotto dell'ematosi , e che in poche parole la cliniche osservazioni ognor ci rivelino una stretta dipendenza dei diversi modi di degenerazione del sangue dalla accresciuta o diminuita innervazione (che è quanto dire dall'incremento o decremento della vitale calorificazione) , tutte cose sono queste così conformi alle leggi della vita organica da non lasciarmi minimamente in forse di concludere , che il rapido deteriorare delle potenze nervose nel corso patologico del choléa-morbus coopera pure alla scomposizione ed alla speciale viziatura del sangue.

Or bene co' progressi delle azioni dei riprodotti e moltiplicati cholérici principj sui centri de' nervi della vita organica , decadendo questi precipitevolmente dalla possa attiva che esercitano sull'opera assimilatrice dell'organizzazione , vengono a diminuirsi le varie sorgenti del vitale prodotto della calorificazione , la quale resta alla fine esaurita. Incominciando dalle estremità si avvanza con maggior o minor prestezza lo abbassare della temperatura in tutta la superficie del corpo sino alla totale sua estinzione. Alcune volte si spegne in cortissimi istanti. Svanisce ogni sensibile proprietà della vita organica dai tessuti cutanei , e questi le apparenze ti presentano e le forme di morte ; conciossiachè ovunque smuovi dalla sua posatura la pelle ; ovunque sollevandola co' polpastrelli delle dita la stringi e la ritorni , serba inerte , come pasta , la figura che le imprimesti. E pare che il corpo degl' infermi in questo stadio già da alcun tempo sia in preda alla morte ; stantechè il color plumbeo , la lividura della pelle (cui dettesi il nome di cianosi) te gli fa rassembrare a cadavero in principio di putrefazione. Questo esal colore o cianosi ora è parziale , ora diffuso a tutta la cute. Col professor *Recamier* vid' io il profumiere del re nella propria casa così cianosato alla faccia ed al capo , alquanto calvo , che assomigliava ad una testa di bronzo. Nel resto del corpo la cianosi era in larghe mac-

(1) Fondamenti di Patologia analitica. Vol. II, fac. 153.

chie. Vidi pure il marito di una lavandaia con simile cianosi al capo, e questo si fu in sul finire di luglio, quando cioè il morbo imperversava nelle classi agiate.

Andando innanzi questo stadio, la macchina tutta intrizzita cade nell'estremo abbandono. La lingua viepiù rilassata, tremula e breve, pur essa infrigidisce: freddo è eziandio l'altare della bocca e delle divaricate nari. Un fil di voce a grande stento informa radi sospiri, o flebil suona in forzate espirazioni, e gorgoglia fiochi accenti di dolore. Spalancate o come scomparse le palpebre, miransi a tempo a tempo le pupille ascose sotto le somme orbite. I bulbi degli occhi lassi e foscamente appannati non serbano ne' loro tardi movimenti apparenze di vita che per significare l'immensità dell'interno patire. I polsi e tutti gli altri moti arteriosi sensibili all'esterno sono totalmente estinti; e sol coll'ascoltazione immediata, o per lo stetoscopio si arrivano ad udire dal profondo petto le rapide e cupissime pulsazioni del cuore, quasi sempre non minori di cento al minuto primo, ovvero irregolari oscillazioni alternate da oscuro fremito. In somma io non saprei meglio rappresentare all'altrui immaginazione l'aspetto degli ammorbati in questo stadio che assomigliandogli a semoventi impudriti cadaveri.

Qui senza che io mi dilunghi in molte parole ognun facilmente potrà vedere, e di per se stesso farsi ragione (colla strema progressione delle azioni patologiche del fomite cholérico sui centri nervosi della vita organica già superiormente dichiarate) del come la macchina vivente si riduca allo stadio algido e di cianosi che andiam ora discorrendo. Nel quale una particolarità essentialissima da me bene osservata vuol esser presa in considerazione. Allorchè l'esterno calore degli infermi comincia a cessare, eglino sperimentano un interno senso d'accensione sì smanioso ed intenso, che par che ardano loro le profonde viscere particolarmente del petto. Fu detto altrove che gravandosi il morbo, la residua possanza vitale sembra che si ripari negl'intimi recessi pe' precipui organi della vita (vedi pag. 20). Ivi adunque stringendosi la produzione della calorificazione ne viene in mia sentenza quella sensazione d'interior incendiamento che cotanto tormenta i malati. Nè questo è singolare caso in che l'organica vita insidiata da acuti processi patologici si concentra nelle sue principali sedi, per spiegare meglio poderosa resistenza alle prevalenti forze che tenta no distruggerla, ed in cui il produci-mento del calore animale, ritirandosi dalla superficie del corpo, travaglia i malati con interni bruciori; imperocchè ab-

biam la vieta sentenza ippocratica che allude alla malignità di quei letiferi morbi, nei quali congiungesi l'interno ardore col freddo dell'esterno corpo. E Galeno con più significanti espressioni ne rafferma la medesima sentenza con quel suo *Corpus in acutis febribus non admodum pro ratione febris calere, membraque frigida vel tepida nudare, perinde ac si incendio conflagrarent, malignitatis esse signum* (1). Siffatte antiche osservazioni che servirono di fondamento agli avverati pronostici di que'sommi, meglio avvertite in tempi molto posteriori specialmente nelle febbri perniciose algide, ci provano che altre e diverse cause morbose, potendo analogamente operare sui fonti della vita organica, ne presentano analoghi effetti di patologico andamento.

Ma la singolar possa deleteria de' principj cholèrici nell'agire cotanto profondamente ed energicamente sugli organi della stessa vita, si manifesta con tale impetuosa tendenza allo scioglimento de' vincoli ed alla estinzione delle forze, che serbano in istato di organizzazione la materia, che ha sorpreso il giudizio di quegli osservatori, i quali portano tuttavia opinione essere il processo patologico del choléra asiatico di unica essenza, non pareggiabile e nemmeno analoga ad altre malattie in Europa: quandochè l'illuminata patologia ben ci fa ravvisare in cotai processo un peculiar modo di correre allo stremo grado dei comuni effetti di altre svariate cagioni, e di corrervi serbando in fondo una certa resistenza organica disposta sempre a ridestarsi con contati di riazione; la serie dei quali costante si rileva (come io altrove notai) in tutti gli altri stadj del morbo (2). E per verità se la speranza non lo avesse mostrato e tutto di noi mostrasse, chi penserebbe mai che que' cholèrici algidi e cianosati, i quali direbbersi cadaveri in istato d'incipiente putrefazione, se non apparisse in loro per qualche movimento un oscuro fil di vita, potessero in virtù di quella latente forza vitale tornare in salute? Confesserò io medesimo che non lo avrei creduto ove al tutto nuovo mi fossi scontrato in simili casi; e confesso di più d'essere restato attonito negli ospedali di Parigi al vedere risurrezioni di questa fatta.

(1) *Ex Hipp. in prim. lib. prognost.*

(2) Si badi bene che io alludo alle più prossime analogie di altri processi morbosì con quello del choléra, senza contraddire alla sentenza che cotai morbo sia tutto nuovo all'Europa. Nuovissimo egli è di fatti come contagio, e rispetto alle sue etiologiche combinazioni; ma non nuove ne sono le patologiche azioni ed i seguiti di queste; perciocchè altre cause morbose portar possono effetti se non identici almeno assai affini agli effetti cholèrici.

Del resto quando nel principio dello stadio algido, ed anche qualche poco appresso, accade che l'assiderazione del corpo vada unita all'interno divampare, io ho osservato tornare inscalfibili le esterne artificiali calefazioni eseguite con la macchina detta sudatoria dell'*Auteurs*, o coi vari altri ordigni messi in uso nell'*Hôtel-Dieu* e ne' diversi ospedali che frequentava; e vidi pur anco con rapidità agghiacciarsi maggiormente le membra dopo questi riscaldamenti, ed a gran pezza deteriorare la condizione degl'infermi. Fu detto testè associarsi, anche qualche poco appresso, il freddo del corpo alla sensazione d'interno calore, mercecchè inoltrandosi lo stadio algido ben tosto si assopisce codesto senso di accensione per ridestarsi poscia a forma di vampe, se mai avviene che le intime potenze vitali, intorpidite dalla piena delle azioni morbose, riprendano lena nel decrescere e nello spontaneo esaurirsi di queste azioni; cosicchè ben può stabilirsi che il periodo algido del choléra incomincia e finisce con interne accensioni quando la morte, esito più comune di cotale stadio, non termina sì feroce scena.

I medici inglesi che hanno osservato il choléra nelle Indie, adducono esempi di infermi d'un tratto fattisi algidi e moribondi, sanati nel breve spazio di due o tre ore; lochè si dà come fatto da non porsi in dubitazione dal medico spagnolo *I. B. Arambide*, fondando su di esso alcuna delle sue spiegazioni etiologiche del morbo, di poco profonda patologia, e di molto materiali fisiche comparazioni (1). Nel descrivere codesta malattia e nel ragionare patologicamente intorno a' suoi diversi stadij io ho preso per norma il grado medio e l'andamento più regolare e distinto della medesima, quale m' incontrai più di sovente ad osservarlo negli ospedali e nelle private case di Parigi. Mentre avviso però con questo tipo normale a far concepire una chiara ed esatta idea di siffatto male a' miei compatriotti, che nol conoscessero per pratica, non debbo tralasciare di ripetere loro, che tal fiata esso aggridesce e decorre con tanta precipitazione e gravità di sintomi che si confondono e quasi diremo elidonsi i sintomi dei successivi stadij. Ma non intendo includere in queste peggiorative varietà del morbo quella sua forma d'istantanea invasione e di orario corso, la quale fu designata col nome di *choléra fulminante*; imperciocchè non riferendo io qui se non le cose che ho osservate co' miei propri occhi, nè essendomi

(1) *V. Explication des symptomes du choléra-morbus, traduit de l'espagnol par l'auteur, à Paris 1832.*

proposto di argomentare scientificamente che sulle deduzioni da esso tratte, non posso alludere in verun modo alla forma detta, perchè da me non veduta. Forse nella sua origine e nel primo suo incremento il cholera si sarà così mostrato, e come avviene di tutte quante le contagioni, in progresso avrà a grado a grado perduta quella intensiva velocità d'azioni che spegneva in momenti la vita di qualche mal disposto individuo: il fatto sta che durante il mio soggiorno nella Capitale della Francia ogni qual volta che annunziavasi o nei fogli politici o nelle conversazioni alcun caso di *cholera fulminante*, io mi affrettava a raccoglierne tutti i ragguagli, e sempre mi riuscì di scoprire che quei casi non erano stati sì rapidi come andavano in voce, nè senza antecedenti preludj; tochè più particolarmente verificai riguardo ai Dottori *Letellier* di Parigi, e *Dolin* di Torino (1).

Pria di dar fine a questo articolo debbo notare, che la cianosi or precede lo stadio algido, ed ora in questo appare. Col progressi dello stadio irritativo, singolarmente se è grave, vedesi ella non di rado comparire e farsi poscia più cupa coll'affreddar del corpo: di sovente pure mostrasi d'un tratto foschissima nell'uno o nell'altro di cotesti due stadij; qualche volta o sbiavata è la lividura della pelle, o affatto manca; qualche altra cresce e minuisce secondo le occulte fasi del morbo. Io non prenderò qui a spiegare simile fenomeno, perciocchè ponendosi mente a quanto ho detto riguardo alla soppressa ematosi, ed a' cambiamenti cui soggiace il sangue, come pure ai difetti che succedono nella sua circolazione, ciascuno di per se stesso si potrà render ragione dell'eventuale medesimo.

(2) Qui io debbo fare una dichiarazione che assegni un senso esatto alla voce *cholera fulminante*, secondochè io la intendo, e come a rigor di termine avrebbe ad essere accettata da tutti. Tengo adunque per *cholera fulminante* quella forma straordinariamente rapida del morbo, la quale nello spazio di pochissime ore spegne la vita ai malati; e non mai quella, che non mena a morte innanzi delle ventiquattr'ore in circa dall'invasione. Io riferisco adunque strettamente le mie proposizioni al primo caso, ed escludo affatto la convenienza di un tal nome al cholera, comunque gravissimo, quando più a lungo corre alla morte. Perciò le ventitre istorie riferite dal professore di clinica sig. Dottore *J. Bouillaud* sotto questa denominazione nel suo pregevolissimo *Trattato pratico, teorico e statistico del cholera-morbus di Parigi* (1832), giusta i principj che mi sono stabiliti e che vengo esponendo in quest'opera, non possono esser riguardate per casi di *cholera fulminante*.

ARTICOLO IX.

Quarto stadio: reazione delle forze vitali contro gli effetti del morbo.

Avvegnachè lo stadio algido avanzato a quel grado che abbiamo descritto termini frequentissimamente con la morte; pure alle volte avviene; che resistendo la tenacità vitale sino a tanto che il processo morboso abbia esaurite le sue azioni sulle potenze organiche, e da queste receda; ovvero sino a che l'economia vitale siasi disposta a movimenti critici; riprende allora possa ed efficacia la vita, e torna a' suoi sforzi contro le operazioni del morbo che tendono a distruggerla. E legge della patologia di tutti i contagi; che abbiano essi un'azione determinata sulle proprietà vitali dell'organico composto, la quale giunta ad un certo punto di per se medesima si esaurisce e cessa; se pur non si volge a processi salutari di eliminazione. Secondo la mia maniera di vedere, codeste azioni si risolvono tostochè compiuto è il processo della riproduzione e del diffondimento de' germi contagiosi, in che sempre più scorgo la fondamentale essenza di così fatte malattie. Per tutto ciò ben si comprende, che il passaggio dal terzo al quarto stadio del choléra, ove per fortuna avvenga, è nel più opera della natura, siccom'è pur opera della natura il resistere delle occulte forze vitali nel disterrminatore conflitto colle potenze morbose nel terzo stadio: facendo ben molto senno di medica osservazione andava ripetendomi il cavaliere Bully, essere quasi inefficace l'arte nel periodo algido e della cianosi.

Adunque in proporzione che vengon meno le azioni del morbo sulla organico-vitale economia, si rilevano i reconditi poteri della concentrata ed oppressa vitalità, e con nuova posanza in brev'ora si diffondono in tutto quanto il composto della organizzazione, muovendola a riagire contro le condizioni patologiche della vitale sua economia, onde ridurre la materia organica ai suoi naturali rapporti di salute. Ma l'impeto di queste reazioni frequentemente non trova proporzionata resistenza e idoneità confacente ad esser secondato in tanti apparati del sistema vivente; sicchè trascende in un'altra serie di azioni morbose talora irrefrenabili dall'arte, le quali in ultima conseguenza non fanno che condurre a morte le vittime cui erasi aperto uno scampo dal choléra. Tendono di fatti i riattivi impulsi della risorta vita a ripristinare il gran lavoro dell'assimilazione organica; ma la turbazione e l'impeto

con che vi tendono non può esser sostenuto dagli strumenti di questa generale funzione, e però i materiali ad essi addotti si trasmutano in altri principii morbosi. Che se pure il composto organico fermo corrisponde a codesto ufficio, inseparabile poi è eguale risorsa ne' movimenti della riparazione vitale, opera di più lunga e delicata fattura; il perchè la macchina vivente invece di accontentarsi si allontana per altra via dal suo stato fisiologico.

Incomincia pertanto lo stadio di riazione da un senso d'intorno avvampare, stretto dapprima all'intimo centro del petto od all'epigastro, e da qui poscia spazia tratto tratto all'addome, indi alle membra, in ultimo a tutto l'esterno corpo. Sollevasi in questo mentre, ma di poco, la temperatura della pelle sino a che un calore ardente fissatosi alla regione epigastrica, che diviene sensibilissima, non diffonde al sistema cutaneo un secco bruciore. Scompare allora in questo la cianosi: riappariscono i battiti arteriosi ai carpi, e dovunque soglionsi sentire: cessa il vomito se avea durato nello stadio atipico: torna men molesta la sete, e i trangugiati fluidi non destano più nausea ed ambascie; riprendono il loro ufficio i vari organi secretorii; ed in specie l'orina cola di nuovo nella vescica, sebbene in scarsa copia, e con ardura vien fuori per l'uretra. La lingua si fa rossa al contorno; rischiaransi gli occhi; si ravviva il volto, e vengon dissipate dalla searna pelle le cadaveriche sembianze, alla quale l'espansile vapor celluloso tornò a dare aspetto di vita. Le azioni di quest'organo acquistano possanza ed attività, sicchè appare il sudore frequentemente profuso e duraturo, il quale vuol essere talvolta moderato dalla medicina. Si è osservato esso sudore continuare a detrimento de' progressi della tonicità organica, in tutta la convalescenza ed anche più in là sino a quando la macchina con molto istento avea recuperate le sue forze.

A così salutevoli fasi si allegrirebbe l'animo di grandi speranza se non si sapessero i sommi pericoli, che d'ordinario loro tengon dietro. Ed invero le azioni nervose, bene spesso soverchie alla capacità vitale degli organi, degli apparati, e de' tessuti della macchina, precipitano i processi delle rispettive funzioni, e ne sconvolgono i consensi. Per consueto seguito di questi nuovi disordini veggonsi aggravare i malati. Arrossa foscamente il loro volto, e poco appresso si riduce simil colore in areole limitate agli zigomi: lurida e saburrata diviene la lingua, quindi aspra, oscura, bruna, e sin nera: le labbra ed i denti si ricoprono di uno strato come fuligino-

so; inaridisce la bocca; illanguidiscono gli occhi; e la pelle del volto e del corpo scernesì altra volta informata dalle ossa. Frequentissimi, deboli e tremuli si fanno i polsi: rallenta ed interrompesi la respirazione: or con fioco lamento si esprimono gl' infermi, ed ora errano in vaniloqui: talvolta una profonda stupidità rende loro indifferente qualsivoglia oggetto, e talaltra un abbandono comatoso gli annulla tutti i sensi. Sorge sovente il singhiozzo; e le alvine evacuazioni frequenti, in ultimo inavvertite, sono nerastre e sin rassembranti alla liquefatta pece. Una prostrazione generale di forze, una immobilità di decubito supino, compie il quadro di questo quarto stadio, al quale ben tosto succede l'agonia e la morte. Ma esso può presentarsi in mille guise svariato conformemente alla graduata energia delle potenze riagenti, alla individuale condizione de' malati, ed alle circostanze del precorso morbo. Cotale varietà mossero qualche medico in Francia a distinguere lo stadio di riazione in forma infiammatoria, adinamica, atassica e comatosa; distinzione nel fatto impossibile; perciocchè queste diverse forme, solamente apparenti, si alternano tra loro, d'un tratto si scambiano, e, per dir più breve, si rimiscolano a modo da non potersi ordinatamente determinare.

Opinarono pure non pochi medici di Parigi, che la consueta forma morbosa cui dà luogo la riazione sia tifoide, e che anzi il tifo susseguente allo stadio algido del choléra avesse a riguardarsi per una malattia affatto diversa dal medesimo, e, come dire, di nuovo nascimento. Non istarò qui a perder opera nel combattere questa opinione, perchè lab vedo sorgere da non retta osservazione o da inesatto ed equivoco senso di parole. Che il morbo cholérico nello stadio di riazione scambi le sue caratteristiche forme con quelle del tifo, forse in alcuni casi si potrebbe ammettere (sebbene io non abbia mai ravvisato nelle differenti forme morbose della riazione i veri caratteri nosologici del tifo); ma che poi per cotale cambiamento di forme voglia includersi in questo quarto stadio una malattia onninamente diversa e nuova, cioè è quello che non si dovrà mai concedere, ammenochè non volesse qualificarsi per nuova e diversa infermità l'induramento, la suppurazione e la cancrena nei seguiti della flogosi; l'itterizia nelle epatitidi passate dall'acuto allo stato lento, e così via dicendo. La ragione medica adunque non può riconoscere sostanziali diversità nello stadio di riazione del choléra, ma solamente un variar di forma che ha in fondo origine da tendenze a salutari risoluzioni; le quali per incongruità di or-

ganico-vitali rapporti o tornano insufficienti ad aggiungere al loro fine, o trascendono in altre veementi e disordinate azioni produttrici di letiferi effetti.

Certo si è che le affezioni cerebrali seguono più di frequente i riattivi impulsi della vita; ma siffatte affezioni e distano essenzialmente dai semiottici caratteri e dalla vera natura del tifo, e serbano una palese dipendenza dal processo cholérico. E tanto è ciò vero, che più fiate ho osservato incominciare la riazione con fenomeni di offesa al cervello; e dopo qualche progresso ricader d'un tratto i malati nello stadio algido, e poco stante soccombere: ho osservato altre volte alternarsi il risalto dei conati vitali col riapparimento di quello stadio; ed ho talora osservato stazionaria ed incompleta la riazione senza totale dissipamento della cianosi e della perfrigerazione. Oltre le offensioni cerebrali sorgono non di rado i fenomeni d'ingorghi e flussioni passive in altri organi e sistemi con alteramento e sin con impossibilità delle loro funzioni. Come tali cose avvengano facile è il comprenderle, imperocchè l'esaltamento del sistema nervoso della vita organica che dà principio ed essere allo stadio di riazione, concorre di primo lancio a sollevare le proprietà del sistema vascolare sanguifero onde ristabilire la circolazione, la quale restò lesa nel processo del choléra più delle altre funzioni; e per la deficiente innervazione dei tessuti di quei vasi, e per la vizziata crasi del sangue, e per la perdita delle parti sierose e saline che rendono codesto umore scorrevole entro i suoi ricettacoli, ed in ultimo pel cessato suo cambiamento da sangue venoso in sangue arterioso. Il farsi di nuovo sensibili i polsi, non che i battiti delle esterne arterie, e il dissipare della cianosi, ben appalesano il subitaneo miglioramento della ematopoesi, e il ritorno del sangue alla sua composizione ed al suo corso. Ma gl'impulsi circolatori del cuore e delle arterie si rallentano nei tessuti lontani dal centro di questa funzione tanto più esausti di tonicità, quanto più tarda si compie in essi la vitale riparazione. Non sostenuta affluenza del sangue dagli ampi sensi e dai copiosi vasi cerebrali ivi più comunemente ristagna e ognor crescendo dilata e sbianca la lor tessitura sorretta da troppo molli ritegni. Di qui la più facile evenienza delle affezioni cerebrali.

Eguale afflusso sanguigno cagiona analoghi stagnamenti in ispecie entro il sistema venoso addominale; ma questi per ragion di frequenza stan molto indietro ai primi. Più di una volta ho vidi flussioni al fegato congiunte a cupa itterizia, e

44
 ciò meglio nello spedale di Necker entro le sale dell'egregio sig. Dottore *Laroque*, il quale mi fece di più osservare due cholèrici che nello stadio di riazione erano stati sorpresi da emiplegia, ed un terzo da un flemmone edematoso al poplite a vasta e profonda cangrena. Fu poi da me in generale notato, che ove i cholèrici avessero avuto qualche organo labile, qualche difettosa funzione, qualche vizio materiale d'organizzazione, nel raro caso che superassero il terzo stadio del morbo, gli effetti della riazione si spiegavano addirittura nelle parti offese. In conclusione l'esito salutare o mortale della riazione è meno dipendente dalla gagliardia del choléra, che dal deterioramento avvenuto nelle organiche forze di coesione, dal grado residuale del potere e della tenacità vitale, dai modi di concitamento con che questa risalta, e finalmente dall'accortezza, dall'efficacia e dalla giusta maniera con la quale l'arte concorre a moderare i riattivi movimenti, a ritenergli nei convenienti limiti, e, se sia d'uopo, anche a rafforzarli, acciocchè tornino a salvezza degli infermi. Ottenuto questo intento il composto organico con molta difficoltà si raffranca, e le sue funzioni spesso non riacquistano la fisiologica loro resistenza senza lungo soffrire, e senza qualche nuovo sconcerto inerente a siffatto stato di fievolezza. Per non trasandar nulla in questo lavoro di quanto può influire a vieppiù estendere le cognizioni intorno al choléra e di quanto io ebbi osservato; dopo essermi intertenuto sul contemporaneo associamento di esso morbo con altre gravi malattie, ovvero sulle possibili sue complicazioni (riferendo tre istruttivi e notevolissimi casi pratici di questa complicata infermità, con le relative osservazioni anatomico patologiche, affinchè meglio ne sieno chiarite le speciali qualità e le combinazioni), passerò ad indicare brevemente quelle indisposizioni, quelle malsanie e quegli altri malori che più di spesso sieguono il choléra-morbus.

ARTICOLO X.

Il choléra-morbus congiunto ad altre malattie. Esempi di complicazione di questo con gravi infermità del petto, del basso-ventre e dell'encefalo.

Lo studio delle malattie complicate non è tracciato quanto l'importanza del soggetto il vorrebbe così nella patologia come nella medicina pratica. La stessa denominazione di *malattia complicata* non sempre si appropria in modo conve-

niente... ai morbi che tali veramente possono dirsi, e sono. Ma non è di questo luogo il discendere all'esatte distinzioni dei malori composti e complicati, dei quali già da vari anni vado occupandomi, spesso riconfortato a questo lavoro dall'egregio mio amico Professore *Bufalini*. Qui dirò solamente, che per assegnare tutte le singolarità al choléra asiatico, che possono correre alla fantasia dei medici, si è decantato da qualcuno anche il privilegio ch'ei vuolsi che abbia di serbare durante la sua azione immune la macchina umana da qualsivoglia altra malattia; e così viceversa l'incolumità dal medesimo di quegli individui che putiscono altri acuti o cronici morbi. Coteste affermazioni contrarie assolutamente alla ragion della scienza ed alla osservazione non possono essere smentite che dalla voce dei fatti.

Potrei rapportarmi agli esempi riferiti, trattando della contagione cholérica, (ved. pag. 11 e 12) di comunicazione del morbo ad individui giacenti nell'ospedale della Pietà per malattie chirurgiche; ma siccome mi si potrebbe opporre, che queste malattie essendo puramente locali non han quel potere sul sistema vivente generale che è nelle infermità interne, di modificare cioè l'organizzazione per maniera da renderla avversa all'influenza cholérica, così mi sarà forza addurre dei casi di quest'ultima specie ricolti nel medesimo spedale pel signor Professore *Bouillaud*, trascrivendo sin le necropsopie, onde far aperte le condizioni delle diverse infermità composte o complicate con il choléra.

CASO PRIMO

Choléra complicato a pneumonitide lobulare, e ad amigdalitide.

Giovanni Vergne di trentadue anni, operaio, di piccola statura, ma robustamente costituito, di carattere triste, melanconico ed ipocondriaco, entrò nella sala clinica dello spedale della Pietà al num. 10 il dì 12 marzo per farsi curare di una cefalalgia violentissima con istordimento. In virtù delle emissioni sanguigne, ben tosto scomparvero questi sintomi di congestione cerebrale: nondimeno la disposizione ipocondriaca rimase qual era dapprima. In seguito fu preso da enfagione dolorosa al collo del piede destro. L'applicazione di numerose sanguisughe, di cataplasmi emollienti, ed in fine di un largo vessicatorio, medicato con un quarto di grano a mezzo grano di acetato di morfina per qualche giorno, fecero

dissipare siffatta nuova malattia. In questo mentre penetrò nello spedale il choléra morbus. Il malato naturalmente pauroso si abbandonò al più disperato spavento. Verso il 9 aprile le sue funzioni digestive si turbarono, ed il giorno 10 fu aggredito da gravi sintomi cholèrici.

Se gli prescrissero subito trenta sanguisughe sull'addome: un'abbassa ghiacciata con sciroppo di gomma: lavativi di bisma e papavero: dieta.

Il mattino degli undici già la malattia avea corso allo stato algido. Presentava l'infermo la faccia abbattuta; gli occhi appannati, secchi e infossati; le narici pur inaridite e come polverulente; fredde le estremità, il polso a mala pena sensibile: continuavano le eruzioni cholèriche. (Cauterizzazioni alla spina, durante le quali il malato mandava acutissime grida: infusioni di caffè: limonata gommosa in ghiaccio: dieta). Alla visita della sera il polso si era alquanto esaltato; il volto ravvivato, ma esprimeva sempre la tristezza, il terrore e lo scoraggiamento.

Il dì 12 al mattino il miglioramento dei sintomi cholèrici si manteneva. Tuttavolta continuava il vomito e la diarrea: il viso era depresso, invecchiato, aggrinzito. (Venti sanguisughe sul basso-ventre). Trovossi la sera migliorato l'infermo.

Il 13 la riazione era più determinata: il polso assai sviluppato, frequente, febbrile: sol qualche disposizione al vomito; quantunque il malato desiderasse nutrimento: la lingua era rossa e villosa; un po' di sete. (Soluzione di sciroppo di gomma: cataplasmi emollienti sul ventre: dieta).

Il 14 scoraggiamento estremo: spavento; lingua di un rosso ardente alla punta ed a' suoi bordi; eruttazioni gascose. La percussione sulla regione epigastrica dava un suono timpanico: occhi leggermente iniettati. (Venti sanguisughe all'epigastro). La gravità del malato fece pronosticar anistematicamente della sua vita.

Il giorno 15 il polso s'indeboliva di nuovo e diveniva frequentissimo (cento sessanta pulsazioni ogni minuto primo): la lingua vedesi più rossa, secca e puntuta: occhi iniettati: sentimento solito di tristezza e disperazione.

Il 16 l'ammalato muore alle sei del mattino.

Eseguita cinque ore dopo la morte.

Apparenza esterna. — Rigidità resistentissima del cadavere: corpo ancor caldo, e di color pallido giallastro: sopraccigli increspate come in vita: parcosi con la costa del collo anatomico i muscoli di un braccio si contraevano in maniera da comunicare leggieri movimenti a queste parti.

Viscere addominali. — Veduti all' interno gli organi contenuti nella cavità del basso ventre, non offerivano l' aspetto rosso ed arborizzato che si osserva nella maggior parte dei cholèrici. Le circonvoluzioni degli intestini tenui erano piccole e contratte. Esse contenevano poca quantità di liquide biliose; il quale avea colorato, leggermente in giallo verdognolo l' interna superficie quasi di tutti gl' intestini medesimi. Si osservava quindi la membrana mucosa del duodeno disseminata copiosamente dai follicoli di Brunnero eresciuti al volume di un buon grano di miglio, e poco inietate. Tinta di un rosso tendente al bianco la membrana mucosa del digiuno che d' altra parte potea riguardarsi come in stato di piena sanità. Sulla fine degl' intestini tenui la membrana mucosa, alquanto più rossa e ricoperta di follicoli del Brunnero, presentava due placche dei medesimi follicoli punteggiate di nero a simiglianza di una barba da poco rasa. Gl' intestini crassi, pur contratti, ritenevano poca quantità di materie fecali. Il cieco tinto appena poco in verdastro o giallo. Inferiore e rossezza mediocre al principio del cholera in una certa estensione del bordo libero del colon e della sua porzione discendente, la rossezza prendeva una tinta violetta, con qua e là piccole placche color di lavagna. Consistenza normale della membrana mucosa. — Lo stomaco si faceva vedere contratto, ed all' interno tutto rugoso a foggia di circonvoluzioni di color del vino. Nell' intera sua estensione la membrana mucosa appariva rosso-ocra e ricoperta di uno strato di muco mescolato alla bile; la quale avea impressa una colorazione verdastro alla superficie con che era in contatto. Il tessuto della stessa membrana mucosa serbava la natural resistenza, se si eccitavi al gran cul-di-sacco ove sentivasi un po' rammollita. La membrana mucosa dell' esofago e della faringe fu rinvenuta bianchissima. Si scopersero un po' di materia purulenta nell' amigdala destra. (Notisi che l' infermo negli ultimi giorni della malattia inghiottiva con gran poca).

La struttura della circolazione della respirazione. — I polmoni di colore rosso scuro, e di forma sferica, sono ricoperti da piccole elevazioni e da numerose macchie rosse, che riconobbero per vene e arterie. Le difformità elevazioni ora indicate altro non erano che piccoli lobuli rossi di grigi in stato di spaziazione. Gli epichimati che vedevansi alla superficie penetravano sino all'interno del polmone che sembrava come preso da un'epidemia di morte. All'interno dei lobuli spaziali il tessuto era rosso e presentava i caratteri d'ingorgo peripneumonico. Il suo isorinone piccolo come quello di una donna e di un ragazzo di quindici anni, mandando di regolare conformazione e di tessuto resistente, il sangue contenutovi non offriva nulla di straordinario.

La struttura del cervello. — L'arteria dei vasi meningei con infiltrazione nella pia madre. Sostanza cerebrale di consistenza maggiore dell'ordinaria non qualche gocciola di sangue ad ingorgo. Una quantità maggiore di siero nei ventricoli laterali, fluido abbondante alla base del cranio. La compattezza del cervelletto eguale a quella del cervello. La sostanza di cotale organo iniettata, e la sua superficie parimente umida di sierosità. Il ganglio semi-lunare di un bianco grigiastro, totalmente sano, siccome anche i gangli cervicali superiori del gran simpatico. Ramoscello totale pur dei nervi dell'ottavo paio.

che ora si sta a considerare la struttura della respirazione. — Il polmone di colore rosso scuro, e di forma sferica, sono ricoperti da piccole elevazioni e da numerose macchie rosse, che riconobbero per vene e arterie. Le difformità elevazioni ora indicate altro non erano che piccoli lobuli rossi di grigi in stato di spaziazione. Gli epichimati che vedevansi alla superficie penetravano sino all'interno del polmone che sembrava come preso da un'epidemia di morte. All'interno dei lobuli spaziali il tessuto era rosso e presentava i caratteri d'ingorgo peripneumonico. Il suo isorinone piccolo come quello di una donna e di un ragazzo di quindici anni, mandando di regolare conformazione e di tessuto resistente, il sangue contenutovi non offriva nulla di straordinario.

La struttura del cervello. — L'arteria dei vasi meningei con infiltrazione nella pia madre. Sostanza cerebrale di consistenza maggiore dell'ordinaria non qualche gocciola di sangue ad ingorgo. Una quantità maggiore di siero nei ventricoli laterali, fluido abbondante alla base del cranio. La compattezza del cervelletto eguale a quella del cervello. La sostanza di cotale organo iniettata, e la sua superficie parimente umida di sierosità. Il ganglio semi-lunare di un bianco grigiastro, totalmente sano, siccome anche i gangli cervicali superiori del gran simpatico. Ramoscello totale pur dei nervi dell'ottavo paio.

facili vaganti per l'aria, e che, per lo più, si riducono a qualche
 malattia di questi processi agli organi digestivi del tubo
 digerente, e non a quella del tubo respiratorio. Per procedere a una
 diagnosi che metta in evidenza le cause di questa malattia, è
 necessario che si consideri l'età del malato, il sesso, il grado di
 sviluppo, e la natura della malattia. In questi casi, la diagnosi è
 spesso difficile, e si deve ricorrere a una serie di esami, tra cui:
 l'esame dell'urina, l'esame del sangue, l'esame delle feci, e l'esame
 dell'aspetto generale del malato. In alcuni casi, la diagnosi è
 molto più semplice, e si può arrivare a una conclusione basandosi
 solo sui sintomi. Tuttavia, in molti casi, è necessario ricorrere a
 esami più approfonditi, come l'ecografia, la risonanza magnetica,
 o la tomografia computerizzata, per identificare la causa della
 malattia. In ogni caso, è importante che il medico sia in grado di
 riconoscere i segni e i sintomi della malattia, e di agire di conseguenza.
 La diagnosi è un processo che richiede tempo e pazienza, e che
 deve essere condotto con la massima attenzione. Solo in questo modo
 si può garantire che il malato riceva la cura più appropriata.
 La diagnosi è un processo che richiede tempo e pazienza, e che
 deve essere condotto con la massima attenzione. Solo in questo modo
 si può garantire che il malato riceva la cura più appropriata.

Un certo Vernon di Birmingham, durante il suo soggiorno a
 Roma, nella via del Mercato nuovo al num. 36, di costituzione
 robusta e di temperamento sanguigno, si ammalò di una
 malattia che si manifestò con sintomi di infiammazione del
 tubo digerente. Il malato si sentiva molto male, e aveva
 difficoltà a mangiare. Inizialmente, si trattò con
 rimedi locali, ma senza successo. Dopo alcuni giorni, il
 malato si sentiva ancora peggio, e si decise di recarsi
 in ospedale. Durante il ricovero, si scoprì che si trattava
 di una malattia molto grave, e che era necessario
 intervenire con urgenza. Il malato fu operato, e
 dopo alcuni giorni si sentì meglio. Tuttavia, la
 malattia si ripeté, e il malato fu ricoverato di nuovo.
 In questo caso, la diagnosi fu molto difficile, e si
 dovette ricorrere a una serie di esami, tra cui:
 l'esame dell'urina, l'esame del sangue, l'esame delle
 feci, e l'esame dell'aspetto generale del malato. In
 alcuni casi, la diagnosi è molto più semplice, e si può
 arrivare a una conclusione basandosi solo sui sintomi.
 Tuttavia, in molti casi, è necessario ricorrere a
 esami più approfonditi, come l'ecografia, la risonanza
 magnetica, o la tomografia computerizzata, per
 identificare la causa della malattia. In ogni caso, è
 importante che il medico sia in grado di riconoscere
 i segni e i sintomi della malattia, e di agire di
 conseguenza. La diagnosi è un processo che richiede
 tempo e pazienza, e che deve essere condotto con la
 massima attenzione. Solo in questo modo si può
 garantire che il malato riceva la cura più appropriata.

La sua ripugnanza alle emissioni sanguigne, rinunziò per il momento il sig. Professore *Bailland* all'uso di cotesto rimedio).

I di 7, 8 e 9 gli accidenti persistevano: la diarrea meno frequente, ma il vomito quasi continuo. (Una piccola cucchiainata di bevanda la più raddolcente bastava ad eccitarlo): i

liquido che il malato vomita a eransi molto in fretta, per
 di più il corpo impallidisce di più in più. Le mani si erano fatte
 di color violaceo, rigide e fredde. (Soluzione di seipro di

gonfiuma; acqua ob-
biettivo laudantati con 12 a 15 gomme
meina, che subito fu resa; contemplata sul vapore (dieta).

Sintomi Segni: Tinta violacea più estesa a fosca ed più fredda le mani; peristergia del vomito; singhiozzo; maleaspre dolore alla minima pressione sulla regione epigastrica; polso

Il giorno: accoglimento esterno. (Dopo sanguisughe all'epigastro).

Unità, l'infanteria aveva preso un po' di coraggio, sebbene il suo stato fosse tuttora gravissimo. Nella giornata prende un branda che risalgia il singhiozzo, il quale prosegue sanguinoso la

Il mattino del 12 - Lo stesso singhiozzo: lingua rossa, prurito alle labbra, forte cassetamento del vomito e della diarrea su

linia interlica rimparrante. (Pauclizzazione alla regione stigmatica, con una ferra fatto strisciare sopra un pezzo di *Diadella* imbevuta d'ammoniaca e di olio essenziale di scrobintina) non

Il 3. - Un po' diminuito il signore, il paese meno abitato: i gemiti e lamenti, voce dolente e brama di vino. Gli si rifiuta il vino concedendogli, in vece, d'idrocloro che

Giorno 14 La raddoppiata di Rado singhiozza, l'attentiva, assai meglio prodursi, sicché erano le congiuntive di color giallo.

zello, si ubriacò per l'insistenza del malato di aver vino, giacché non aveva potuto procurare qualche cucchiainata nella limonaia. **Diadoppio**, il suo giorno dopo, costò bibbia, et Ma'āh si tornò alla semplice.

La malattia di S. Giacomo, ed applicata una vesica piena di quercia sulla regione epigastica. Il malato è stato curato con la dieta di S. Giacomo. Il malato è stato curato con la dieta di S. Giacomo.

con scetticismo, da i sopprighi, rugosi, mandava grida per
considerazione di bullo: annunciava il fine imminente di sua vita.
E si fann all'ore 3 della sera spist. Ho da stapp di etra una

una casa di cura, il centro diurno. Non osservate, vedete subito. I bambini hanno a misura che avanzavano i centri del loro sviluppo molto apparenti; il più colore e le

pamento di follicoli, né confluyente, né isolato. Uno strato di muco mescolato alla materia colorante della bile stava appresso alla membrana mucosa intestinale in tutta la sua estensione: questa era intimamente unita al tessuto cellulare sub-mucoso. — La membrana mucosa del cieco iniettissima, avea purora tinta di feccia di vino; la qual tinta diffusa stesamente a gran parte degl'intestini crassi andava di mano in mano sbiadendo. Niun follicolo visibilmente sviluppato. La vescica urinaria conteneva gran quantità di urina. — La milza ed i reni non presentavano veruna alterazione notevole.

Apparato della respirazione e della circolazione. — Il cuore poco voluminoso, conteneva del sangue nero in parte congelato ed in parte liquido; il suo tessuto appariva alcun poco bruno. La membrana interna dell'aorta, le valvole ed i tendini delle colonne del cuore, tutto si vedeva tinto di colore itterico. Lo stesso colore scernevasi per entro alle articolazioni del corpo e dell'intero tessuto cellulare sub-cutaneo. I polmoni crepitanti e sani.

Apparato nervoso. — All'apertura della cavità dell'aracnoide colava una certa quantità di siero: iniezione delle meningi: la dura madre di colore itterico. La sostanza cerebrale punteggiata di sangue e più molle dell'ordinario. I ventricoli laterali ripieni di siero limpidissimo. Il cervelletto irrorato abbondantemente dal medesimo fluido; alquanto rammolito come il cervello, ma senza iniezioni. La protuberanza annulare un poco più rossa del naturale. Una cucchiata all'incirca di consistenza nelle fosse occipitali inferiori. Gangli semi-lunari di un rosso pallido, ma della normale consistenza.

CONSIDERAZIONI

Nelle malattie complicate propriamente dette, quando i differenti elementi morbosi sono presso a poco di eguale attività, gli speciali fenomeni e sintomi dell'uno e dell'altro stato morboso procedono con alterna prevalenza; ed ora si avvicinano, ora (mi si conceda la materiale espressione) si rimettono, ed ora gli uni celano e modificano gli altri. Di qui poi ne vengono quelle tante anomalie che talvolta oscurano la diagnosi, e rendono spesso vacillante e timorosa l'applicazione della terapia. Ci è di più. Avviene non di rado che i diversi elementi delle due o tre infermità, le quali simultaneamente nelle complicazioni, sono di opposta natura o, diciam pure, di opposto fondo patologico (diatesi de sistematici); sicchè le indicazioni curative che convengono a quella

sono contrarie a questa, o per lo meno non si possono spingere tant'oltre quanto il bisogno lo esigerebbe senza determinato e pericolo de' malati. Queste sono verità fermissime e comprovate tuttodì dall'osservazione e dalla esperienza in una di chi ama vagheggiare gli odierni sistemi di medicina.

Ora la storia del presente caso è conforme affatto alle esposte verità; imperocchè ben si è veduto come i sintomi cholèrici sonosi avvicendati e talora confusi con quelli dell'epatitide e della gastro-duodenitide; come i primi molti a volta han superato o furono superati dal secondo, e come quegli disformarono e furono a lor tempo disformati da questi. Resterebbe a prendersi in considerazione se la cura mista che si conveniva per provvedere più o meno alle indicazioni che reclamavano l'una e l'altra malattia potesse essere adempiuta come e quanto le rispettive urgenze morbose esigevano; o per più aperto parlare, come e quanto il fenomeno dinotanti la prevalenza delle lesioni di ciascuno degli economici morbi il volevano: ma io non mi farei carico di tanto giudicare, e assai di buon grado lascerei ai leggitori miei il prendere in disamina la cura praticata e l'intervento de' convenienza e efficacia.

**Cholera complicato a grave malattia fattura
la diagnosi di emorragia cerebrale.**

Giovanni Roux di quarant'anni, fabbricatore di terrami, abitante nella via della Mortellera al num. 26, dotato di robusta e sanguigna costituzione, fu portato il dì 7 aprile circa il mezzo giorno allo spedale della Pietà, e posto nella sala di s. Atanasio al num. 50. Interrogato invano sulle circostanze della sua malattia, perchè non potea profferir parola, presentava la faccia fortemente iniettata e di color violaceo; le narici polverulente; sollevava le gote a ciascuna espirazione, come se fumasse la pipa; la pelle del ventre era pur violacea. Nel tasteggiare questa cavità il malato mandava qualche lamentevole sospiro: avea le membra contratte; i polsi sensibilissimi alle radiali: evacuazioni involontarie di urina, e di fluidi sierosi dall'ano.

Ordinazioni. — Un salasso abbondante; limonata; cristei; frizioni; dieta.

Il giorno 8 alla visita del mattino si trovò il malato paralizzato dal lato destro: sollevato il braccio, indi lasciato ricadere.

dava una non poteri. Aveva anche l'inferno non poteva articolare parole, salvo qualche flebile lamento. Nulla si serviva del braccio sinistro nel quale tirò vigorosamente a sé il sig. Professore *Roulland*, prendendolo per l'abito. Il volto del moribondo depresso dal lato destro e la bocca tirata al sinistro. La pupilla sinistra più dilatata della destra. Ricordato di mosser la lingua, il malato, quantunque apparentemente comatoso, apriva la bocca non potendo mandarla fuori delle labbra la muoveva qua e là tra i denti. Il polso batteva frequente e assai sviluppato. Il calor della pelle era elevatissimo e costante sia esteriormente che interiormente. Spesso evacuava senza accorgersene liquidi, eholerici. Il sudore profuso sulla faccia, detto a mala pena qualche oncia di sangue. Si aprirono di nuovo le vene d'ambidue le braccia dalle quali ebbero con molto stento due o tre cucchiariate di sangue nero e densissimo. Fecesi ricorso all'arteria brachiale e due larghe e profonde incisioni lungi da mandare il sangue a getti, colarono a foggi di lava un po' di sangue nero. Si ordinarono negli angoli da applicarsi alle apofisi mastoidee, il manicomio che si sapeva seguitava a colare dalle aperture delle arterie temporali, sopra la suola della Gamba di guardia stimò poterli dispartire dall'applicazione di queste sanguisughe. Furono amministrate due tazze di brodo di vitello con embroc trementole di solatoni di soda. L'infermo morì alle tre ore della sera. Il sangue che colava si è conservato nel vaso di vetro in cui era contenuto. Il sangue che colava si è conservato nel vaso di vetro in cui era contenuto. Il sangue che colava si è conservato nel vaso di vetro in cui era contenuto.

Esiguita nove ore dopo la morte. Il corpo era ancora intatto. Esiguita nove ore dopo la morte. Il corpo era ancora intatto. Esiguita nove ore dopo la morte. Il corpo era ancora intatto.

Visceri addominali. — Intestini tenui contenenti circa un litro e mezzo di liquido simile al decotto di riso saturo e focoloso. In cinque cesti superiori di questi intestini, e rosso sanguigno nel sesto inferiore: membrana mucosa poco infiammata nella parte a contatto col liquido bianco: punteggiata ed infiltrata di sangue con sviluppo conflente dei follicoli del Brunnero nella porzione d'intestino in contatto col liquido rosso: la rossezza acquistava una tinta violacea senza alcun fine dell'ileo, dove sembrava che la membrana mucosa fosse più assottigliata ed ampolata. Negli intestini crassi esisteva una quantità considerabile di liquido brunastro analogo alla ottocollata, e focoloso. Rossezza di feccia di vino ed epurazione della membrana mucosa del cieco e del principio del colon. Totale rossezza continuava in figura di placca o di

raggi nel resto degli intestini crassi, nei quali contenevasi ad intervalli dei veri escrementi: una emorragione, con rottura della membrana mucosa, e con la delle concrezioni di placche giallastre basanti feticchiosamente. Stomaco vuoto, membrana mucosa di un rosso vivo, più che nella regione pilorica, e ridoperta di liquido assomigliante alla crema, che non presentava né spessezza né rassottigliamento rimarcabile: l'istinto del tessuto cellulare sotto-cutaneo. La vescica urinaria non contratta e piena di orine.

Apparati circolatorio e respiratorio. — Cuore più grosso del pugno del cadavere, il che derivava massimamente dalla spessezza del ventricolo sinistro più del quale la cavità era più ristretta: un po' di sangue coagulato nelle cavità di questo organo. Una congestione rapida e caldissima del volume di una nocciuola occupava una delle valvole dell'auricola del destro l'arteria totalmente sana. Polmoni in istato normale.

Apparato nervoso. — Verso il lobo medio del emisfero sinistro dell'encefalo, nell'arteria sanguigna. Innanzitutto come fedia di vino in tre circonvoluzioni della superficie. Le circonvoluzioni a queste circostanze si sono poco ramificate e la filtrazione sanguigna penetrava in quelle circostanze del lobo medio; ed estendeva quasi all'intero lobo posteriore. Essa era limitata all'interno dal talamo ottico e dal torpestrino che come il lobo anteriore non mostrava alcun segno di infiltrazione o di stravasamento di sangue. Le membrane dell'emisfero offeso trovaronsi ingorgate di sangue nerastro. Esisteva gran quantità di siero entro i ventricoli ed alla base del cranio. L'emisfero destro del cervello, il cervelletto, la protuberanza annulare e la midolla allungata, con tutti i peggliamenti di sangue. Le arterie della base del cranio incrostate di lamine calcaree e fibro-cartilaginee. I gangli semi-lunari, scissili pure le altre parti del sistema nervoso, delle quali non è stata fatta menzione di sopra, non offerivano veruna alterazione che meriti di esser qui notata.

CONSIDERAZIONI

«Dell' grandissimo difetto della storia di questo caso il non conoscere le circostanze di salute dell'infermo: l'insanabile sviluppo della sua complicata malattia, e figurare alla storia precedente della medesima non meno che il coetere (o comunque) successione di fenomeni si fosse essa disprezzata. Molto meno si trasporta et vorrebbe per le scienze mediche, morali e sociali, e sentimento di responsabilità in questo modo assillato agli»

spedali, che hanno carico di ricevere i malati, ond'esser penetrati dalla somma importanza d'indagare dai congiunti, dagli amici o da chiunque altro sono accompagnati a quegli stabilimenti, il primo andamento del morbo di colera, i quali per la gravità e qualità di esso morbo sono incapaci di soddisfare alle necessarie inchieste de' medici curanti, dirette a formare una giusta diagnosi della infermità. Quanto fossero tornate utili siffatte nozioni nel caso presente ben sel vedranno i leggitori miei; imperciocchè sarebbe stato oggetto di utilissimo studio di contemplare le cause della malattia cerebrale, i suoi fenomeni prodromi, i sintomi d'invasione e de' progressi e considerare ad un tempo come la tanto turbata economia vitale potesse commoversi ad altre differenti azioni morbose di specifica natura, quali sono le cholèriche; in che tempo e sotto che condizioni di quella infermità il sistema vivente malato avesse potuto piegare alla origine ed ai progressi di questa o su l'oltrario: *Non è in mia sentenza a dubitare che l'emorragia cerebrale complicata al cholera non abbia preceduto l'apparizione di questo; anzi debb'credersi che la morboosa vascolarità dell'encefalo (messa probabilmente da un processo di rapida ed attiva flogosi) già avesse incominciato a passare all'effondimento ed infiltrazione sanguigna, allorchè la causa prossima del cholera si ebbe data ad agire sul sistema vivente del nostro malato; se si considera che le azioni di questo morbo, subitamente dirette a perversare l'ematosi e ad iscomporre il già elaborato sangue, doveano senza meno sottrarre i patologici elementi alla precedente infermità, ed arrestarne i progressi. Del resto ben si comprenderà in qual modo i principi della malattia cerebrale e del cholera abbiano potuto ad un tempo simultanei dispiegare le rispettive azioni in una medesima macchina vivente; essendochè le une operavano a recare consecutive offese al sistema dei nervi della vita animale, le altre ad attaccare primitivamente quello della vita organica, senza diffondere in origine i loro effetti alla provincia nervosa di comunicazione tra il secondo ed il primo sistema; lochè se non fosse stato forse per la diffusione delle azioni, sebbene consecutive, dell'un morbo dai nervi della vita animale a quelli della vita organica, il fomite cholèrico ne' turbamenti dei centri di cotesti ultimi non avrebbe trovato opportunità al suo sviluppo. Comunque sia, i casi di tal fatta sono preziosi per le meditazioni del patologo osservatore al letto de' malati. Basta, ora delle complicazioni, e veniamo ai seguiti del cholera.*

ARTICOLO XI

Seguì del cholera, ovvero disordinazione di salute, ed altre malattie che tengon dietro a quel morbo.

Dappoichè io aveva appreso a distinguere quel sotto-simile che è caratteristico che rappresenta la facoltà del cholera, frequentando le sale degli ospedali di Parigi, giunsi così a prima giunta i convalescenti del cholera per le importanti di assia a lungo sulla fisiologia, e per la specialità negli occhi di coloro che lo han patito. Essi verbano non hanno classe di tempo un certo sguardo di spavento e di sofferimento simile non sapremmo trovare le giuste espressioni assiggnate ad una voce eziandio non riacquistata che a torto si dice essere naturale. Ma oltre questi disordini che importanti cominzioni della lor macchina si fanno rimarcare: consiste l'una nella scaglievolezza, e direm pure nella intolleranza degli indurami gastrici e enterici e di tutti gli altri cooperatori alla loro nutrizione, per la quale riesce spesso fallace il meglio razionalizzato di quelle sostanze nutritive che si sono di loro ordinariamente l'altra è la stretta suscettività che rimane nel seguito le parti della vita organica e singolarmente quelle del ganglio addominale; donde ne viene che non si può facilmente di loro impressioni alcuna poco irregolare della consistenza fisica, esso si esalta con gagliardi indurati turpamenti. Chiaro egli è pertanto che il ripristinarsi dell'assimilazione organica e della vitale riparazione a' segni di rendere alla macchina umana la necessaria solidità e resistenza, è opera di lungo stromento. Che se in sì stretta suscettività nervosa, ed organica caliginevolezza; i convalescenti si abbandonano a qualche disordine di vizio o di altri generi (1); se sono presi da patemi d'animo, o commossi da chioschessa affezioni morali, e vengono costretti soggiacere a pericolosi sintomi; e segnatamente alla produzione de' principali sintomi della passata malattia, la frequenza di simili lievoli accidenti, allorchè cessano i convalescenti le coliche, le diarreie e vomiti, l'oppressione dell'ardore forze ed ecc. ha fatto intravedere moltissimi pratici della Europa, sicchè è stata promulgata a sostanzialità la possibilità di nuovi attacchi del cholera in un medesimo individuo.

(1) Un piatto di spingici da un convalescente, alcune cosciolette di agnello, ayidamente mangiate da un altro studente di medicina, pur risorto dal cholera, bastarono a far perire questi due malati in Parigi.

Eccezioni di gran peso sarebbe al certo alla legge generale de' contagi se il morbo cholérico veramente potesse svilupparsi: altre volte ne' soggetti che il patirono; ed io maravigliava ches gli oppositori alla sua contagiosa natura nella loro pervicacia non si fossero fatti forti quanto potevano di questa eccezione, non essendo oggimai più controvertibile il privilegio delle contagioni di esaurire (salvo le pochissime volte che soglion siq noverare per casi rari) la capacità ad esser riprodotte nel sistema vivente che già una fiata infestarono. Grandemente premeva a me di tormi da ogni dubbio sulla comune possibilità di codesto avvenimento, o per dirlo con altri termini, soprav l'ordinaria immunità di chi ha sofferto il choléra dai ripetuti effetti de' suoi contagiosi principj; ma quanto mai mi fosse difficile soddisfare a pieno il mio desiderio in Parigi ciascun potrà immaginarlo. Pure a forza d'insistenti ricerche e di penose indagini arrivai ad accertarmi per un sufficiente numero di casi, essere affatto illusorie le replicate invasioni del choléra nei medesimi individui, e ridursi le recidive che per tali riguardavansi a meri fenomeni di analogia derivanti dalla tendenza, che per certo tempo rimape negli organi, stati giàq sede di malattie, a ripetere gli stessi movimenti morbosi dell' sofferte infermità; tendenza che entra a nostro avviso negli elementi della condizione patologica, la quale, secondo il dun professore *Racchetti*, con lentezza suol dissiparsi dalle parti dell' aggregato organico in che hanno avuto sede le acute morbo- bosità. Basta della superstita lunga disposizione ad infermare considerata come seguito del choléra, e tocchiam di passag- gio le malattie che osservai succedere al medesimo.

E prima di tutto accennerò a quelle facili turbazioni de' nervi così della vita organica come dell' animale, da cui lunga- mente sono tribolati coloro che soffrirono il choléra, le quali ripetute, prendon forma di varie e penosissime neurosi; ed a quella labilità di sensi e della memoria spesso superstita al cotai morbo per le lesioni che si diffondono col mezzo del piccolo simpatico e di altri nervi di comunicazione dai centri nervosi della vita organica a quei dell' animale nel processo della riazione; ovvero per le frequenti malattie cerebrali generate dalla stessa riazione. In seconda luogo spesso avviene che il sangue infarcito nel sistema della vena-porta produca dopo il choléra l' itterizia; la profluvia al vomito, l' anore- sia, la dispensia ed altre viti nel sistema digerente. A num- vengo fatto vederm vari esempi. E vidi pure l' edema d' uno e sarza, sin l' ascle, tenne dietro al morbo. Ma l' isid presentò rono ol' naccio diverse forme di paralisi, l' enu, accessi dispo-

a degenerare in cancro; tumori glandolari; stravas-
 timentum. Questi ed altri mali effetti della non-riassorp-
 zione de' guasti svolgimenti, travagliano alle volte
 largamente quegli individui che sono colpiti dal grave cholera, ap-
 quale in parecchi casi si assieggiano eziandio le parotidi, le ghi-
 andole inguinati, come si è osservato in Ungheria. E' a
 proposito delle parotidi; moltissime volte ne erano già state
 venute a Parigi, quando la stessa Accademia di medicina nel-
 l'adunanza del 19 giugno si dette ad esaminare questi fatti ed
 essi disposti dal signor Parrot e da altri suoi membri. Vole-
 vano gli spositori quasi considerarle come fenomeno o sintoma
 del cholera. L'apparimento in certi casi delle parotidi, por-
 tando opinione che elleno seguissero il grado massimo di gra-
 vezza del morbo. Se non che analizzate appressate a quel li-
 lustre consenso di ospitui benedici e di vicestanze, e posto
 mente al tempo in che apparivano i detti tumori, i quali non
 conclusioni di riguardarli quali segni della malattia, come
 ni siccome fece riflettere all'ig. dottore Louis, ad altre acce-
 infermità che profondamente avevano disgregato il com-
 posto organico. Adunque per le osservazioni da me fatte in
 torno ai seguiti del cholera mi credo autorizzato a conchiu-
 dere che qualunque essi siano i raggi, sempre esiste un
 non riordinata assimilazione, quindi dalla eterogeneità dei
 fluidi che circolano e sono elaborati per le diverse funzioni
 onde riparare all'incremento consuetudine degli elementi organici.
 Nei quali prodotti riparatori tendono de' principj avversi al-
 l'ordine fisiologico delle scomposizioni e de' ricomponenti
 dell'organizzazione sono delle proprietà vitali di questa com-
 plete ridotte ad essere eliminate o per le vie naturali o per
 opera di processi morbosi, al che non potendo sempre cor-
 rispondere gli atti della vita, veggonsi deviare quei processi
 dal salutare scopo cui erano stati diretti, e produrre le in-
 fermità consecutive che ho di sopra avvertite, e le non po-
 che altre che altri molti osservarono.

ARTICOLO XII.

Osservazioni noscografiche sul cholera.

Allo svilupparsi de' morbi epidemici e contagiosi, particola-
 mente se questi appaiono con nuove o poco osservate forme,
 e se oscure ne sono le straordinarie cagioni, i medici
 confortano della speranza di scoprirne la natura e la sede in
 virtù della notomia patologica, preziosa arte, che diretta con
 tanto accorgimento dalle mani dei Bonnet, de' Roust e sopra

ogni parte del nostro *Morgagni* la scoppio l'immagine l'incisione
che le malattie andavano attaccando le profonde tabelle
dell'umana organizzazione. Così appunto avvenne allorché
con la sua opera si intrinsece nel *Europa* non paghi
dell'arte salutare alle necropsiche osservazioni, ma in per-
cie dagli inglesi nell'Asia, e così per datura con un fervore
misterioso in ogni commendazione si cercava nel *causa* de-
gli affezioni come ha quasi ogni cosa tale interna dispo-
sizione micidiale di effetti. Non v'era luogo in questa parte
del mondo che non fosse stata da chi d'ora in poi i cultori della medicina
non perseguitassero, per non indurre la morte seguitando la
tracce del più illustre e celeste di loro. Le commissioni
Commissioni spedite dai Governi in Russia, in Polonia, nella
Prussia, in Ungheria, in Austria, nell'Inghilterra, spregiando
ogni sorta di pericoli e perigliavano, e qualche volta per
la loro sofferenza dei medici del paese, in così fatti investi-
gamenti.

Dall'Inghilterra si passò in Francia, e videro di un
subito i clinici di quella nazione dar opera e giovare. La
loro dottrina si perseguitava le recondite cause e la non per-
altro per investigare le cause del medesimo male. Ma questo
anfer il ricerche veniva meno in essi, e si correva dal tempo
non si spazzava nel loro necropsico che si elasciava
loro di nuove seguitando; e bene si dicevano a Parigi quan-
gia da molti mesi vi recavano porte in tollerare, e da molti
amplificava la coloro stanchezza e si angustia in ogni
non sempre dal desiderio di poter meglio opporsi al tanto
sterzo nell'umana specie. Non vi presentava alle saghe li-
leste dei diversi ospedali nelle porte di vista senza passare
co' medici e studenti ad istruire e guidare nelle stanze
uomini; nel che ognuno di essi era prodigo di tutte le
maniere d'istruzione; e cortesissimo ad secondare qualsivoglia
mio desiderio di nuova ricerca per le porte e oscurità de' suoi

Ma con sì lodovola forma di studiare il morbo
per la parte di cadaveri, usata da tutti i medici europei, non
pot'uno giunti al gran fine cui avevano con tanto penoso
ed affrettarsi inquisizioni? No, risponderà deluso nelle sue
spere nel quattordicesimo mondo. Perdevano l'opera di sì grande
studio nell'esaminare e nel tener come degli ultimi effetti del
processo choleric, quasi che si trattasse di investigare le finali
cause della morte, e non le cause efficienti ed il modo
di agire sulla vitale economia; errore pressoché universale
che ha distrutto l'annata patologia dal vero scopo al quale
indiffera l'avere le cause efficienti e i fondamenti del morbo

paratamente governare che ha fatto di colale scienza un
 veratile punto di appoggio in questi ultimi tempi alle varie
 teorie del dinamismo, mal furato all'Italia, e peggio conve-
 niuto in Francia nelle gastro-entertiche fantasie di un preteso no-
 vatore. Ricepioliamo qui le principali lesioni notate nei cadav-
 veri dei cholèrici per provare la nostra asserzione. L'esterno as-
 petto del cadavere è sempre livido; la pelle rag-
 grinzita ed ecchiosissima, rassombrando quasi ad involucro por-
 cianesco, quale si rida, con le dita; la lingua iscoperta
 alle loro radici sono protungasi e nere; i renali, i renali, i renali
 pelli ed i peli; gli occhi torbidi ed appassiti come quelli di un
 capo imputidito. Manda l'estinto cholèrico forte l'odor na-
 soso specifica della materia ichorosa nel morbo cholèrico, ma la
 bocca e per l'ano. La temperatura del corpo è men bassa di
 quello che era prima della morte. Anche il color della cianosi
 e le lividure qualche volta son meno coperte che negli altri
 momenti di vita. Il sistema venoso cutaneo appare turgido di
 nero sangue. Le membra si conservano a lungo in stato di
 saldaissima rigidità. Essendo il vomito ed il traboccare del secoco primo sinto-
 mo patognomonico della malattia, si medita di adattare un ap-
 parato dirigere le anatomiche iloss imperanti sugli organi del
 sito enterici e, svariati risultamenti del morbo entra essi di
 cennano mostravano. Ora sembrava che la lingua, sanguinilla, tol-
 to più compatta del naturale, quando il diametro rilassato;
 quando contratto massimamente, tinge il color. L'interna mu-
 cosa alle volte di color flavo e tutta spianata; più sovente
 con sviluppo di capillari sanguiferi a foggia di arborizzazioni
 e non di rado il reticolo fide questi composti; terzo di altro
 sangue, formava un velo violaceo fuso sopra la mucosa me-
 desima; cosicchè direbbero gli intestini ancrati se non
 primendone tra i polpastrelli delle dita i tessuti non si sen-
 tisse ch'è serbano (fuori di qualche eccezione) la loro con-
 sistenza organica. Le placche poliarie appaiono di ordinario
 meglio ampie ed allungate; una eruzione specifica e general-
 mente costante, ave a forma di esantema miliare ed erige in
 cipianti pustole violacee occupi all'interno lunghe porzioni
 intestinali, ed alle volte non per tutto il tubo gastro-enterico
 ma la mucosa degli organi respiratorii eziandio; il raso co-
 stituito enterico trovavasi ingombrato da quei liquidi cholèrici
 col vomito e con la diarrea da esso rigurgitavano e da altre
 materie che in seguito noteremo. a monna d'altro alla erige ib
 Questi liquidi cholèrici, a quella eruzione miliare a vario
 leide vogliono esser prestora un'ipotesi considerazione a Ben

che in loro stanno i più costanti caratteri nosologici ed anatomici del morbo. E principiaudo dai fluidi della colluvie del choléra, se essi presentano press'a poco le medesime apparenze, allorchè nella malattia sono espulse col vomito e per scaccio, non è casi dopo la morte, quando come carattere anatomico-patologico si prendono ad esaminare per entro agli organi gastro enterici nelle necroscopie; giacchè eglimo ti appaiono sotto svariati aspetti, secondo le parti e le naturali divisioni di questi organi che occupano. Adunque veniamo a descriverli quali per lo più si rinvencono nello stomaco, poi negli intestini tenui, ed in ultimo nei crassi.

Le materie cholérique contenute nello stomaco degli estinti sono biancastre, torbide, fioccosse, spumose e qualche volta rossastre. Si veggono spesso cementate ai fluidi bevuti dagli infermi negli ultimi momenti di vita, ed allora il loro odore specifico è alterato dal sentore delle bevande inghiottite. Oltre cotali materie si trova nello stomaco una quantità di muco bavoso, filante a simiglianza dell' albume dell' ovo, più o meno aderente alla membrana mucosa, erto e tenace tra le rughe del dett'organo; il quale talora osservasi ricoperto da uno strato di materia apparentemente analoga alla crema. Non è raro che vi siano nello stomaco delle sostanze gassose e qualche resto di cibo.

Due qualità di liquidi d' ordinario sono negl' intestini tenui, uno è il cholérico propriamente detto, biancastro, grumoso o fioccoso, in parte semi-quagliato, oppure uniformemente torbido, simile quando al siero del latte non chiarificato, quando al decotto di riso o d' orzo, e quando al brodo un po' chiaro. Questo liquido esala in generale l' odore insipido, nauseante, specifico del choléra, ed ha qualche analogia coll' odor dello sperma e dei cloruri alcalini. Più o meno abbondante, talvolta ne sono tutti pieni cotesti intestini, e talaltra ve n' è poca e ridotto qui e qua lunghessi. Se si ricoglie in un vaso di vetro, forma in breve un precipitato in guisa di massa biancastra, fioccosa, grumosa, che sembra un miscuglio di fibrina, di muco e di albumina. La seconda qualità di fluido contenuta nei medesimi intestini è rosso più o meno cupo, ora semplicemente rosaceo, più spesso del color di mattone, della feccia del vino o della cioccolata, secondo la maggiore o minore quantità di sangue ch' entra nella composizione di questo liquido; lochè è stato provato dalle osservazioni microscopiche dei signori *Donne* e *Bouillaud*, i quali poterono discernere in esso gran quantità di globuli sanguigni. Variamente denso, qualche volta è sin lurido, melmoso e tramanda fetidissimo

odore. In generale egli è più scarso del liquido cholèrico, e si trova ne' detti intestini o unito od in luogo di questo: nel primo caso il fluido biancastro occupa d'ordinario le circonvoluzioni superiori de' medesimi, il rossastro le inferiori.

Se si vuotano gl' intestini tenuti da cotai fluidi, rimane alla superficie della lor membrana mucosa uno strato di materia bianca, o bianco-grigiastra, o giallognola; cremosa, molle; alto mezza linea all' incirca, rassombrante ad una pappa quasi uniforme, che potrebbe riguardarsi come un deposito od un precipitato della parte concrescibile dei descritti liquidi, rapreso sulla medesima membrana mucosa. Si uniscono a queste sostanze ed a cotai fluidi talvolta e i gas e i lombrici e la bile giallognola o verdastra; fluida o semi-concreta, combinata sovente con del sangue o con del muco intestinale.

I liquidi degl' intestini crassi non sono gran fatto dissimili da quei degl' intestini tenui. I bianchi o cholèrici sembrano un po' più spessi, più torbidi di quei de' primi intestini: lo stesso intendasi dei rossastri o sanguinolenti. Cotesti fluidi degl' intestini crassi mandano un fetore indicibile, specialmente quando quegli organi sono in stato di cancrena. Allora acquistano altresì un colore più oscuro e sì brunoastro. Provasi qualche volta l'umor rosso o sanguinolento negl' intestini crassi di alcuni individui, i quali nei tenui avevano solamente il fluido biancastro o cholèrico; ma generalmente parlando se quell' umore si trova nei tenui intestini si è quasi certi di trovarlo pure entro i crassi. Lo strato somigliante alla crema è per consueto meno compatto negl' intestini crassi che nei tenui. Come, e più spesso che in quelli, si rinvencono in questi i gas ed i lombrici; ma quasi mai ei s' incontra la bile. Rarissimo è finalmente che vi sia qualche frammento di cibo, o qualche materia fecale liquida o solida (1).

Venendo adesso alle granulazioni e pustolazioni intestinali del cholèra, dirò innanzi tratto, che io presi particolarmente in diamina la detta eruzione, dopo averla osservata un di nell' anfiteatro anatomico dello spedale della Pietà in due cadaveri, anche sulla mucosa della trachea e delle fauci. Fui sin d' allora assicurato dal signor cav. Bot. Serres, medico di quello spedale, essere stata necessariamente riscontrata in circa 300 morti di cholèra per esso notomizzati. Io opinava che cotai eruzione fosse l' esantematica forma riproduttiva del contagio cholèrico; e mi era proposto d' innestare l' umore

(1) *Vi. Traité pratique, théorique et statistique du choléra-morbus ch. troisième section.*

che in alcune pustole potea raccogliersi a qualche animale domestico. Il signor *Bally* con la consueta sua gentilezza già me ne avea approntati tutti i mezzi; ma ragioni di salute e di tempo impedironmi di mandare ad effetto gl' ideati sperimenti; ne' quali fondava speranze di buon successo, attesochè da quanto veniva affermandomi il sig. Dottore *Ava- ret*, stato in Polonia ad istudiare il choléra, nè i clisteri della diarrea cholérica dal Dottor *Foy* e da esso presi, nè la materia del vomito inghiottita avevano prodotto il morbo (1); e attesochè il sangue degli ammorbati iniettato nel tessuto cellulare od entro le vene de' conigli dai signori *Rayer* e *Magendie*, non produceva nelle intestina di questi animali alterazioni veramente analoghe a quelle prodotte dal choléra (2).

Per questi motivi io poscia, anbbè partitomi dalla Francia, non volli perder di vista siffatta eruzione intestinale cholérica, fermo sempre, assegnare alla medesima una grandissima importanza patologica; laonde d'allora in poi mi sono continuamente appressato a raccogliere tutto ciò che rispetto ad essa eruzione veniva osservandosi tanto per via delle scientifiche corrispondenze che mantiene colà, quanto nelle ulteriori ricerche anatomiche fatte negli anfiteatri di Parigi e poscia pubblicate in un co' loro trovamenti. Quindi è che al presente mi trovo in istato di poter comunicare ai miei leggitori una più estesa ed esatta descrizione intorno ad un tanto rilevante carattere del choléra-morbus.

Stando alle osservazioni del sig. *Bouillaud*, nello spedale della Pietà, l'eruzione miliare o pustolosa del choléra fu frequente nove volte in dieci, vale a dire, che di dieci cholérici in uno può mancare. E nel vero delle cinquantà necroscopie eseguite alla sua presenza, solamente cinque non presentarono l'eruzione di cui teniam discorso. Io però non esito ad asseverare che in que' cinque casi lungi dal non essere al tutto esistite cotale granulazioni o pustole intestinali choleriche, non saranno in vece state visibili ad occhio nudo; posciachè a me stesso è accaduto qualche volta di non poterle vedere senza il soccorso delle lenti. Un tale avvenimento, avvegnachè raro, bastava mentr'io era in Parigi a

(1) I documenti di queste sperienze, mi disse il signor Dottor *Ava- ret*, sono presso il Ministero del commercio, e de' pubblici lavori. Ma il sig. *Foy* nella sua *Istoria medica del choléra* dichiarò in nota alla pag. 44, che i certificati di tali sperimenti erano restati nelle sue mani.

(2) Il sig. avv. Dottore *Rayer* mi mostrò alcuni conigli campati a questi sperimenti, ed altri morti, nell'Anfiteatro anatomico della spedale della Carità.

far negare o punto valutare da alcuni medici simile eruzione. Ma le cose di fatto vincono alla fine la più ostinata incredulità; ed è perciò che l'esantema, o, se si vuole, le granulazioni gastro-enteriche del choléra, sono oggimai da tutti in Francia riconosciute; tantochè vennero sin distinte in *discrete e confluenti*, ed in forza delle ricerche senza fine reiterate da molti medici in particolare della Capitale di Francia si ammettono pure nei casi rapidissimi che menano a morte entro le ventiquattr' ore dall'invasione del morbo.

Se però tutti i medici francesi veramente osservatori al presente convengono che questo carattere anatomico-patologico del choléra generalmente sussista, non tutti concordano riguardo alla sua natura ed essenza. Vi ha chi pensa, a cagion di esempio, esser esso formato dall'incremento de' follicoli o glandole del *Brunnero*, non escludendo qualche volta la stessa condizione morbosa in alcune placche del *Peyer*: altri ne riferiscono la genesi ad una specie d'ipertrofia, ad uno stato di erezione de' follicoli dell'a membrana mucosa degli organi digerenti e della respirazione (ove in questi pure, siccome avviene, l'esantema esista). Ci è eziandio chi porta opinione ch'ei provenga dalla tumefazione delle papille o velli gastro-intestinali. Di quest'ultimo avviso sono i signori *Serres* e *Nonat*, lechè risulta dalle dette e bellissime ricerche per essi pubblicate. Quanto a me; sebbene grandemente ammiri cotale ultima opera, e rispetti le prime sentenze, pur tuttavia non posso rimuovermi dal credere, che la medesima eruzione in tutte le sue modificate forme altro non sia che il vero esantema caratteristico del contagio cholérico.

Nè questa mia credenza poggia sopra una fantasia, od è mantenuta da caparbia di opinare; ma è fondata su strette analogie con gli esantemi delle altre contagioni. Se la morte non prevenisse sovente il completo sviluppo di cotesto esantema, si vedrebbe la sua forma pressochè sempre identica alla vaiolosa (1). Il volume di queste per lo più abortite pustole

(1) Parlando di siffatta granulazione, o pustolazione, dice l'altrove lodato clinico sig. *Bouillaud*: *elle imite jusqu'à un certain point l'éruption variolique à sa première période* (Vedi oper. cit. pag. 56a). E nelle descrizioni anatomiche de' cholérici egli ricordando spesso quella granulazione, l'appella *eruzione vaiolosa*. Anche il sig. *Batty* solca denominarla *variolas intestinales*. Per la stretta analogia di forma adunque che è tra le pustole di questo esantema e quelle del caratterico, io non temo di affermare che se le seconde potessero toccare la loro maturità pria della morte, presenterebbero quasi identità alle prime.

è compreso tra il grano di miglio e della canapa. Nell' *Hôtel Dieu* con il signor *Bally* nell'esaminare il cadavero di un vecchio choléricko io le vidi simili ad una mediocre pustola di vaiolo vaccino spurio, appianate, di figura lenticolare, diffuse sino alla mucosa della vescica urinaria, piene di pus lattiginoso. Rosse allorchè sono miliari, e bianco grigiastre quando si danno a vedere nel loro maggiore accrescimento, scorgonsi spesso circondate alla base da un' areola rossa, che si converte in uniforme iniezione se l'esantema è confluyente. Contengono esse una materia pellucida, talvolta crassa, e si veggono in qualche caso o con la punta nera od ulcerata. Per dir tutto in poco, il corso della infiammazione, della suppurazione e qualche fiata della cancrena dell'esantema vaioloso, si rappresenta (salvo quelle modificazioni che debbono venire dalla diversità che passa tra il tessuto cutaneo ed il mucoso intestinale, e dagli effetti de' differenti agenti di contatto) nelle fasi dell'esantema choléricko isvelate per le necroscopie. Che ove mi fosse lecito comparare l'ultimo stadio visibile (di essiccamento e desquamazione) delle pustole vaiolose, coll'invisibile delle cholériche, que' termini, quelle turbazioni e quelle sciolte di ventre si comuni nella convalescenza del choléra, ben potrebbero tenersi in conto di effetti dell'essiccamento e desquamazione di coteste ultime pustole (1).

Tornando alle nostre generali considerazioni; vedevano i medici nel processo del choléra viziarsi l'ematosi, dissolversi il sangue arterioso e formarne identica massa col venoso; essere sceverato l'uno e l'altro delle parti tenui; affluir queste agli organi gastro-enterici, e quindi darsi origine alla cianosi ed a vari stagnamenti nel sistema vascolare sanguifero. Il perchè volgendo egli il necroscopico studio a cotai sistemi, trovavano sfiancati ed infarciti di atro e crasso sangue i vasi del fegato che si scaricano nella vena cava inferiore; e dessa e la superiore presso al cuore stivate di egual sangue. Nè qui solamente, ma ve n'era ne' ventricoli dello stesso cuore, nell'aorta ed in tutti i vasi polmonari. Se i choléricki passavano a morte nello stadio di riazione, scoprivano non di rado dilatati soprammodo e rigonfi di sangue i vasi cerebrali, ed effondimento di siero entro i ventricoli, analoghi infarcimenti tal fiata scontravano ne' vasi addominali.

Estendendo le medesime ricerche essi vedevano vuota talvolta e più spesso turgida di nerastra bile la cistifellea; flac-

(1) *Bouillaud* loc. cit.

cidi ed ampliatri condotti epatico, cistico e coledoco; e piena o mancante di bile che ella fosse la vessichetta del fiele, sempre non eravene in que' condotti e ne' tenui intestini (1). Vedevano la vescica orinaria in tutt' i cadaveri vuota di orina, in piccol volume ridotta e rugosa nello interno, starsene rannicchiata dietro i pubi. In un cadavero io osservai in essa e negli ureteri alquanta materia purulenta; ma nella totalità de' cholèrici vidi le sue interiori pareti intonacate da materia somigliante alla crema, identica affatto a quello strato che è negl'intestini; la qual materia si estende puré nell'apparato escretore de' reni, e sin nello stesso parenchima di cotali organi, donde facilmente si esprime con la pressione.

Tra i cruciosissimi sintomi che in poco esauriscono la vita e disfigurano i sembianti dei cholèrici, non deono tenere secondo luogo i crampi, le contrazioni del diaframma, il singhiozzo, i convellimenti tetanici, le turbazioni de' moti cardiaci ec. Laonde avvisavano i medici a scrutare lo stato della midolla spinale (altro de' centri innervatori dell' economia della vita organica); che i noverati fenomeni dichiarano profondamente lesa. Ma esaminata le mille fiate la polpa midollare della spina non ha presentato tracce di offese proporzionate alla intensità de' predetti sintomi. Tutto al più si osserva in alcuni casi un po' di siero unito a qualche bollicina d' aria sotto la lamina aracnoidea del cordone spinale: ed oltre il consueto turgidi i vasi sanguiferi che scorrono alla superficie di esso cordone, con altre apparenze morbose di non grande momento; alle quali non poteasi assolutamente accagionare tanta veemenza di spasimi nervosi. Vero egli è che dalle numerose osservazioni neuroscopiche eseguite pel professore Delpech e Dottor Coste di Mompellieri, dal *Lowenhayn* di Mosca, e da Giovanni *Lizars* d' Edimburgo risulta, che sempre il sistema de' gangli nervosi fu trovato qua e là sensibilmente e notevolmente leso, per modo che da queste lesioni ben potevasi inferire la principal cagione operatrice di tutti i fenomeni cholèrici, e del letal fine cui soggiacevano i malati; è

(1) Questi generali riassunti d'una massa di osservazioni fatte in Parigi, sono stati in qualche modo contraddetti dalle particolari indagini del signor *Bouillaud*. Ecco com' ei si spiega riguardo alla cistifellea ed all' umore contenutovi. *Chez la plupart des cholériques, la vessicule du foie contenait une quantité ordinairement assez considérable de bile, plus épaisse et d'un vert plus foncé que dans l'état normal; ce n'était que dans quelques cas exceptionnels que ce liquide conservait une couleur d'un vert tirant sur le jaune, et sa consistance ordinaire* (loc. cit.).

però egualmente vero che altre innumerevoli necroscopie praticate in altre parti d'Europa, e segnatamente in Francia, non solamente mancarono di presentare eguali offese in quei nervi (offese, cioè proporzionate alla gravità de' sintomi cholèrici che recarono a morte), ma di più moltissime volte non incontrossi ne' medesimi nervi orma di essenziale lesione (1). Non ostante tutto ciò penso di rendere meglio utile il presente Anniccolo recando qui il compendio speciale di diciassette necroscopie riguardo al sistema de' gangli, ricavato dall'opera di *John Lizgar* che ho io per le mani (2).

In dieci cadaveri il neurilema de' nervi pneumo-gastrici avea iniettati tutti i vasi sanguiferi; in uno il nervo era dilatato; in un altro fatto più consistente, ed in un terzo il neurilema infiammato con enchimosi (*patches*). In sei il neurilema dei nervi splancnici tutto iniettato a vascoloso: in due i gangli alla loro origine fortemente ingorgati di sangue: in uno persino enchimosati. In otto il plesso solare avea in tutta la sua estensione i vasi sanguiferi moltissimo inturgiditi; in tre era dilatato, ingrossato ed infiltrato di sangue e di siero; in due ammolito. In quattro il plesso renale assai vascoloso; in quattro altri iniettati i plessi esofagei; in uno il ricorrente del nervo pneumo-gastrico vascolosissimo; finalmente in cinque il plesso cardiaco coi vasi zeppi di sangue.

Egli è forza credere che in Inghilterra meglio che in Francia ed altrove sieno apparse nelle ispezioni de' cadaveri le patologiche lesioni nel sistema de' gangli; imperocchè la più eletta parte degli osservatori inglesi concorde fissa in esso sistema le fondamentali azioni morbose del choléra. E non ve

(1) « Io ho notomizzato (scrivea il sig. *Bouillaud* nell'opera e luogo citato) recentemente i nervi delle estremità inferiori di un cholèrico che avea sofferto i più violenti crampi, e gli ho trovati nello stato più perfetto d'integrità ». E poco più oltre, « L'importanza della parte, che un chirurgo celebre assegnò nel choléra ai gangli semi-lunari ed ai plessi che da essi derivano, mi ha determinato ad esaminare attentissimamente questi organi in quasi tutti gl'individui ammorbati che morirono nelle mie sale. Io qui dichiaro, che in *nim caso* il sistema nervoso gangliiforme mi ha offerto lesioni di struttura. In qualche cadavere i gangli ed i plessi avevano conservato la tinta bianca o bianco-grigiastria che è del loro stato normale; ma più spesso i gangli semi-lunari e i gangli cervicali, a simiglianza di moltissimi altri organi, avevano un color di lilla, rosato o violaceo, con o senza iniezione manifesta. I gangli semi-lunari mi han presentato inoltre qualche varietà di volume; le quali cose non doveano aver relazione con il choléra, ec. ec. ».

(2) *Substance of the investigations regarding the Choléra asphyxia* ec. *Edinburgh*, MDCCCXXXII.

le fissa già per conseguenza d' induzione dai fenomeni che sorgono col morbo, e che lo accompagnano in tutto il suo corso; ma per fatto confermatissimo di tutte quante le necroscopie. Non ripugnà certamente alla ragion patologica che certe tracce di processi morbosi nell' intima e fina organizzazione possano per le tante cagioni di clima, di temperamento, di età, di condizione, di modo di vivere, di gradi della malattia, di pronta o tarda morte, di sollecita o ritardata investigatione de' cadaveri ec. ec. rendersi più o meno apparenti; sorprende per altro che queste tracce in molti luoghi ed in tant' individui occhio anatomico non abbia saputo riscontrarle.

Ma sia pur come si vuole, a quali conclusioni in generale han portato tutte queste osservazioni necroscopiche, ancorchè innumerevoli volte confermate nel choléra? Mi sarà forza dirlo: alla conclusione che l'essenza di cotai morbo ed il sostanzial modo di agire delle sue cause prossime, in onta della notomia patologica, rimarrebbe tuttora per lo meno tanto tenebroso quanto lo era prima che i coltelli anatomici si logorassero a ricercarlo. E così è di fatti rispetto a quei medici, che arrestatisi a rilevare gli ultimi effetti del choléra, ristretta a questi han giudicato l'opera delle sue cause produttrici; e su di essi han modellato la lor terapia; e lo è anziandio riguardo a chiunque traviando dall' analisi razionale delle progressive azioni de' morbosi principj si è avvisato sol dalla necroscopia dedurre la natura della infermità, ed inferirne le indicazioni curative. Ma in Francia (salvo i pochissimi proseliti delle esagerate brussesiane localizzazioni) noi trovammo tutti penetrati dalla grandissima importanza di studiare razionalmente la successione patologica delle azioni del fomite cholérico nella natura de' sintomi, e sugli effetti de' rimedi con razionali vedute ministrati, e non mai sulle ultime alterazioni che presentavano i corpi già da molte ore fatti cadaveri; alterazioni che mal si saprebbero distinguere da quelle cagionate dagli estremi conati delle forze vitali nello svolgersi dalla materia organica, e sin da quelle che ne è operatrice la stessa morte.

Quindi è che io avea colà tutti i mezzi d' ammaestramento per raffrontare lo stato patologico degli organi più offesi dal choléra, quale mi si presentava nelle necroscopie, con la successione e gradazione degli speciali sintomi che nel processo del morbo esprimevano i disordini e le offese in ciascheduno di quelli. E avverava in primo luogo, che ove la malattia avvenisse in soggetti dotati di buona resistenza or-

ganica, e prontamente corresse a letal fine, comunque sfrenati fossero e vomito e diarrea e gli altri fenomeni dipoi gravi lesioni degli organi gastro-enterici, nelle aperture di codesti cadaveri spesso non rinvenivansi i detti organi in condizione morbosa corrispondente alla natura ed al grado di quei sintomi. Però non era raro osservare i tessuti dello stomaco e delle intestina, che per avventura si sarebber supposti in grande irritazione con afflusso di sangue, flaccidi, smunti e quasi vuoti di esso umore: così distanti e minime le granulazioni sulla interna superficie della lor membrana mucosa. E se iscorgevasi talvolta non rilassati nè pallidi essi tessuti, se i vasi sanguiferi che vi si diramano erano bene visibili, non potevano pertanto questi turgidi e sviluppati in continue arborizzazioni od in estese iniezioni, che bastasse a dare anatomico-patologica ragione dei ridetti sintomi. In secondo luogo verificava, che quando i crampi erano insopportabili, violente le convulsioni del diaframma, eccessive le contrazioni tetaniche, estremi in somma tutti gli altri fenomeni di profonda offesa ai centri nervosi della vita organica, per le necroscopie alle volte non si scoprivano affatto tracce di costali lesioni nelle visibili parti del nervo trisplanico, in quelle dell'ottavo paio, dei diaframmatici e nei gangli semi-lunari; mentrechè all'opposto accurati patologi e notomisti francesi assicuravano d'aver osservato con la maggior nittezza, e sin con la mancanza di alcuno di quegli spasmodici sintomi, i gangli mesenterici sviluppati ed arrossati, siccome pure le più rilevanti apparenze patologiche nella midolla spinale che si possono mai incontrare nei cadaveri dei cholèrici: sulla quale esistenza o mancanza di effetti patologici di già tenemmo sopra più esteso discorso. Per ultimo avverava, che non sempre le sembianze del degenerato sangue, gl'ingorgli flussionari, i ristagnamenti nei vasi sanguiferi fatti chiari per le necrosopiche ispezioni, stavano in rapporto colla cianosi e coi diversi altri effetti della viziata sanguificazione; effetti soliti a manifestarsi nel choléra.

A questo proposito voleva persuadermi un giorno l'altro ricordato sig. Dottore *Laroque*, nello spedale Necker, dell'immancabilità di una condizione patologica nell'organo centrale della circolazione del sangue confermata in tutte quante le sezioni dei cadaveri cholèrici da lui eseguite (ch'erano certo numerosissime.) Andava perciò fermamente asserendomi la costante esistenza della contrazione e di una specie d'ingrossamento nelle pareti del ventricolo sinistro del cuore (che assomigliava alla ipertrofia), per cui l'apice di questa

organo pressochè dispariva ritirandosi verso la base; ed al contrario della dilatazione e del rilassamento in quelle del sinistro (1). Aggiungeva essere stato egli in Parigi il primo e l'unico a volger l'attenzione allo stato del cuore; e recavami questo fatto per eccezione alla variabilità dei seguiti della malattia, che narravami aver tutti di rilevato nelle molte necroscopie; seguiti sovenemente non relativi, e talora sino in opposizione alla natura dei sintomi della medesima infermità. Comechè da me non si desse a siffatta condizione (quand' anche fosse stata dimostrata immancabile) quell'importanza che altri forse avvisava a darle, risguardandola quale effetto pur esso delle secondarie azioni morbose del choléra; cionondimeno mostrai a quel medico il desiderio di poterla co' miei sensi certiorare. Sollecito ed officiosissimo mi menò egli tosto nell' Anfiteatro delle sezioni anatomiche ov' erano sol due cadaveri. Aperto il petto dell' uno ne fu tratto il cuore, il quale tasteggiato da prima, poscia inciso trasversalmente al centro dei ventricoli, ci presentò per verità contratta e come ingrossata la tessitura della cavità sinistra, ed isfiancata e lassa la destra. Se non che operato altrettanto nel secondo cadavero nulla si trovò d'innormale nella disposizione organica del cuore. Sarebbe a me bastato questo confronto per non ammettere la pretesa costanza di tale fenomeno: tuttavia mi piacque tornare alla medesima ricerca nell' *Hôtel-Dieu* unitamente al signor *Bally*, ove raffermai la variabilità non pur di questa, ma e di tutte le osservate condizioni patologiche del cuore.

E qui per venire alle brevi intorno alle cose tutte discorse in questo ARTICOLO sulle osservazioni necroscoпiche del choléra morbus, dirò in conclusione, che la notomia patologica circoscritta allo studio degli ultimi materiali effetti delle azioni choleriche, in nulla è tornata profittevole a chiarire i

(1) Già in Inghilterra era stata notata, ma non sempre, siffatta condizione del cuore; e segnatamente *Lizars* in moltissimi cadaveri avea trovato il ventricolo sinistro così concentrato e resistente che conteneva a mala pena una dramma di sangue: all' opposto il destro dilatato e ripieno di sangue scuro, rappreso ed in parte trasformato in coagulo fibrinoso. Nell' analisi chimica del sangue de' cholericici di *Tommaso Thomson* riportata nel *Philosophical magazine and annals of Philosophy*, nuova serie num. 65, maggio 1832, leggesi che in quasi tutti i morti pel choléra trovasi un polipo nel cuore del color di bufalo, composto di fibrina fibrosa, il quale distaccato dalla cavità acquista un colore rossastro siccome avviene in generale della fibrina (vedi fac. 357).

modi, le successioni, le corrispondenze e la diversa natura sotto identiche sembianze degli stessi materiali effetti di quelle azioni (1); siccome punto non ha giovato alle bisogne del-

(1) I Redattori principali della Gazzetta medica di Parigi, hanno notato questo scambio da taluno colà preso nel qualificare con prevenzione gli ultimi effetti materiali del morbo sui cadaveri cholèrici. Suppongo di far cosa utile riportando con le stesse loro parole l'osservazione esemplificata di totale abaglio, affinché all'occasione ognun che il voglia possa evitarlo e guarentirsene. « La notomia patologica del choléra (così scrissero) è molto poco avanzata. Le occasioni di osservare non sono mancate, ma non furono colte con quello spirito di osservazione che a buon fine conduceva. All'aspetto de' disordini cagionati da questa malattia, si è piuttosto cercato di ravvicinarli ad altri che si rinvennero in seguito di altre infermità, che di descriverli quali sono, e con tutte le circostanze che li caratterizzano. E ciò la conseguenza di un pregiudizio assai generale. Noi difficilmente ne guardiamo di indagare le analogie delle cose che conosciamo, in presenza di quelle che non si conoscono. Sarebbe stato necessario nell'anatomia patologica del choléra di precisare rigorosamente le alterazioni, e di descriverle fatta astrazione dalle idee d'infiammazione. Di fatti presentandole sotto questa denominazione si negligeranno molte varietà anatomiche, inutili per coloro che con prevenzione le risguardano come tracce del medesimo processo morboso, ma essenziali, ma indispensabili agli occhi del vero osservatore e sperimentatore, pe- quale esse possono includere delle indicazioni differenziali di grande importanza. Diamo qualche spiegazione su questo particolare.

Supponiamo un centro di flussione permanente, e che questa flussione arrivi a determinare una vera infiammazione, vale a dire a provocare un movimento di riazione persistente, accompagnato da intima modificazione del tessuto, quale si scontra generalmente nell'infiammazione attiva. Supponiamo che non lungi da questo punto infiammato una causa meccanica qualunque abbia determinato la congestione puramente passiva di un altro organo; e supponiamo in fine che per una complicazione di circostanze (quale ci vorrebbe per produrre questi tre diversi risultamenti) vi fosse stasi di sangue in altro punto più o men prossimo ai due primi: in una parola, arresto e difetto di circolazione. In questo caso i tre effetti, analoghi a prima giunta per l'osservatore disattento, o per chi porta idee preconcelte, presenteranno notevoli differenze ad ognuno che gli studi nelle loro minime varietà. Lo stesso è in una malattia che produce in generale dei grandi disordini nel tubo digestivo. Non è egli importantissimo lo sceverarsi di tutte le idee di analogia tra queste alterazioni e quelle che vengono per molte altre malattie? Imperocchè si eviti pure tutte le possibili apparenze di parità, la descrizione pura e semplice dei caratteri della lesione, della sua sede, della sua profondità, delle sue dimensioni, del suo aspetto ec. ec., mentre non impedirà il ravvicinamento di queste parità, avrà il vantaggio di presentare cotale lesioni allo spirito quali sono e quali debbono essere per tenere il loro grado nella enunciazione storica e fenomenologica della malattia. Questo è il migliore, più sicuro, anzi l'unico metodo da tenersi; è quello

la medicina pratica (omettendo anche ad onor della scienza il documento che ha potuto cagionare all' umanità con dei falsi ed esclusivi concetti sulla natura del morbo!) All'opposto ella è riuscita utile, a disvelare l'opera dei reconditi principj di cotesto malore sull' organico-vitale economia, a far concepire le più verosimili idee circa l' essenza e la maniera d' agire di essi principj, ed a stabilire le meglio ragionate indicazioni curative nella pratica, ogni qualvolta che i notomisti patologi con buon senno di filosofia medica son risaliti da quei materiali ultimi effetti (soccorsi dall'analisi delle cause e dei sintomi della malattia non meno che dal potere dei rimedi contr'essa), progressivamente seguendo le azioni choleriche sino al primitivo essere della ripetuta infermità; ed hanno studiato le lesioni che il choléra produce nei vari organi sull' uomo vivente quando i fenomeni che vengono dalle turbate leggi della vita, ben contemplati, possono indicarne la natura ed il gravame; essendochè, l'organizzazione abbandonata da ogni vitale influenza e presso a risolversi in materia bruta non ci manifesta le intrinseche qualità, ma il termine (e spesso fallacemente) dei passati lavori morbosi. E per stringere il tutto in poche e significanti parole, ripeteremo che nel choléra, come in tutte le malattie contagiose ed anche in altre molte di diversa natura, il saggio medicò dee giovarsi più assai di una notomia patologica razionale sui malati che della materiale necroscopia, se non vuol cadere nei vaneggiamenti perniciosissimi dell'esclusiva dottrine flogistiche, e se si avvisa di camminar sicuro sul sentiero della soda osservazione e della saggiar pratica.

ARTICOLO XIII.

Ragguagli intorno alla terapia del choléra in generale.

Sino a che il choléra se ne restava al di là de' confini di questa parte del mondo, i medici europei (eccettuati gl'inglesi presso le compagnie delle Indie) non si occupavano di cotai malattia che come soggetto di erudizione e di confronto col choléra altre volte osservato e epidemico in qualche parte di Europa, o collo sporadico che suol mostrarsi isolatamente

che perduce ad utili risultamenti tanto il sistematico, quanto il pretto osservatore; essendochè delinea i fatti materiali e certi, e lascia libertà a ciascuno d'interpretarli secondo le proprie dottrine (*V. Examen de la Doctrine Physiologique, appliquée à l'étude et au traitement du choléra-morbus etc. Par les Rédacteurs principaux de la Gazette médicale de Paris*, pag. 143, 147 e 148).

massime nel suo mezzo giorno. Ma non sì tosto cotestò flagello, rotti i limiti che per lunga pezza avevano valso a ritenerlo, sorpassò sterminatore le geografiche barriere del nostro nord, che tutta l'ippocratica famiglia, avida riassumendo gl'indagamenti e gli studi de' medici inglesi, con ardente zelo intraprese ad istruirsi sulla natura e sopra i mezzi di combattere un tanto male. Col pronto moltiplicarsi e con il pari diffondersi delle mediche osservazioni intorno al paventato morbo, già ognuno, conformemente a' suoi lumi ed alle sue dottrine, erasi come dire approntato un piano di cura, prevedendo (ammestrato dalle istorie di altre esotiche contagioni, che introdottesi in Europa ne invasero successivamente ogni parte), che presto o tardi avrebbe avuto occasione di doverlo metter in pratica. Grandemente secondarono il largo ed universale acquisto di utili cognizioni i provvidi Governi, così per la scelta come pel numero dei valenti medici inviati da lungi ad incontrare ed a far studio del choléra; così che in breve lasso di tempo la medicina europea si trovò dappertutto forte d'insegnamenti per maniera da poter venire quando che fosse alle prese con la medesima infermità.

Non ostante tutto ciò udivansi e si odono ognora le clamorose querele non pur del volgo, ma ancor de' moltissimi non compresi nella sua turba, contro i medici, perchè lungi dall'arrestarsi, verso noi progrediva la costernante cholérica contagione. Era ed è un morale supplizio per ciascun medico il sentirsi ad ogni stante ripetere il rimprovero, non sapremmo dire se più ingiusto e irragionevole, di non essersi saputo trovare rimedio al choléra: quasichè i medici dovesser sempre aver possanza d'infrenare anzi di spegnere checchessia violento morbo; quasichè i flagelli mandati dal cielo a punizione ed emenda delle umane colpe si potessero d'un subito arrestare dalle poche mani di noi pur colpevoli mortali! E che non han fatto i ministri delle scienze salutari in questa lacrimevole contingenza di morboso estermínio? Non basta forse l'enoismo di tanti e tanti nostri confratelli che quasi spontaneamente vittime corsero ad immolarsi per aprire scampo alla minacciata società? Nè le vigilie e i lunghi studi in che alcuni medici si sono consumati; nè i duri stenti, le penose sensazioni con fermezza sopportate, i gravissimi pericoli da altri corsi, verranno a rendere meno ingiusta verso di noi quella stessa società che a tutto nostro costo adoperiamo a beneficare? Ammutoliscono una volta, se non vogliono esser riconosciuti, i detrattori della medicina, perciocchè i destini di questa scienza sul choléra sono oggimai compiuti. Si è conosciuto

il modo probabile di preservarsene, il rimedio certo di spegnerla al suo primo ingenerarsi, ed il metodo di cura meglio razionale e proficuo per combatterla, allorchando negletto quello e questo spiegasi il morbo e si avvanza anche con tutti gli spaventevoli segni di gravezza e di pericolo.

Quanti tentativi abbia fatto la terapia per adempiere alle bisogne della medicina pratica, e per consolare in questa desolatrice calamità pubblica la trepidante umana specie, pochi vi sono tra le culte persone che non sappiano. Guarnini forse sono stati messi alle prove più rimedi di quelli che si presero a sperimentare nel choléra asiatico. Come malattia nuova in Europa e si corriva alla morte con fenomeni d'estinguimento della vita organica, pareva a prima giunta che dovesse ricercarsi un rimedio specifico a sanarla, anzichè un metodo di cura razionale, indicato contro ciascuna delle organico-vitali lesioni; mercecchè queste erano tanto fugacemente indicate dai rispettivi sintomi, da non sapersi vedere il tempo materiale per metterlo in opera. E d'altra parte, prestigiava le menti di molti medici la vantata efficacia de' diversi specifici che erano in gran voce medica e popolare al di là dell'Europa, ove il morbo da non pochi anni anche più mortifero dominava. Egli è perciò che dapprincipio s'intrapresero nel Nord cure esotiche, col calomelano, col bismuto, coll'olio di cajuput, colle soluzioni di sal comune, e via dicendo; ognun de' quali rimedi montò in fama a suo tempo di specifico, ed a suo tempo decadde. Ricordiamone uno in grazia di esempio.

Negli estratti de' protocolli delle assemblee generali tenute dai medici in Riga nel 1831 leggiamo, che il dottor *Sivers* di cento, venti cholèrici, cento e tredici ne avea completamente guariti colla soluzione di sal marino: che il Dottor *Erderoff Kuppfer*, nello spedale aperto in quella città agli operai ed a' villici de' suoi dintorni, di diciotto casi gravi di choléra ne avea sanati col medesimo rimedio undici, e che migliori risultati avea da esso ottenuti il Dottor *Mende*. Di più, leggiamo in una lettera a stampa del medico consigliere di stato russo *Ockall* indiritta al celebre Dottor *Carus*, essersi a Pietroburgo per quegli sanati col sal comune tredici cholèrici sul numero di quindici; nella qual lettera sono esandio citate altre simili guarigioni conseguitesi in Mosca, e prima nell'Asia; dove la soluzione salina, detta era utilissimamente usata dai medici inglesi *Searle* e *Schort* sotto la denominazione di *rimedio domestico*. Gli stessi effetti presso a poco ci venner decapitati sul conto degli altri medicamenti testè detti. Ma se (tornando al nostro esempio) propriamente la soluzione di sal ma-

vino avesse in se quella virtù che sembrerebbe dimostrata da fatti di sì grande autenticità, perchè nello stesso nord altre cure poscia si tentarono, e perchè penetrato il choléra in Prussia que' sapientissimi medici di *Huffeland*, di *Horn*, di *Ruff*, di *Kluge*, di *Graefe* ec., lungi dallo studiare la miglior maniera di curare il choléra, con quella non han trattato i loro ammorbatì? Perchè di quel cotale rimedio non si sono giovati appresso i medici tutti della Germania, dell' Inghilterra e della Francia?

Però in Germania; indi in Inghilterra ed in Francia meglio si comprese il bisogno di medicar questa infermità analiticamente; e secondo le indicazioni che i suoi svariati sintomi richieggono, che è quanto dire soccorrere razionalmente alle lesioni dei diversi organi che que' sintomi appalesano. Gli emetici quindi entrarono in gran parte a formare cotai piano di cura; ed a Vienna in ispecie fu tanto riconosciuta la loro eminente utilità, che i medici di questa Capitale non ristettero dal celebrarli qual rimedio specifico del choléra. Osservossi inoltre che qualche momento della malattia in alcuni individui indicava il salasso o locale, o generale. I pratici che seppero cogliere opportunamente questi momenti, e discernere del pari le condizioni individuali che lo ammettevano, somma utilità trassero da codesto mezzo curativo; e se la sua indicazione incontrò degli oppositori che addassero fatti di danno nella pratica, ciò fu appunto perchè in molti casi e venne intempestivamente e non misuratamente eseguito. Chiaro emergeva il bisogno di supplire alla cessata calorificazione coll'artificial calore, e di stimolare gli esteriori tessuti, e qualche volta anche tutto il sistema vivente, onde ravvivarne il fuoco e latente principio vitale. Urgeva ad un tempo di sedare i dolori e gli spasmi nervosi, e soprattutto d'infrenare la colluvie sierosa, che riboccando precipitosa col vomito e co' secessi, rapidamente seco traeva dal corpo le forze della vita; laonde l'indicazione degli estremi rimedi stimolanti, d'ogni sorta d'irritazioni, de' vescicatorj, de' senapismi, e sin degli escarotici; non meno che dei sedativi, degli antispasmodici, ed in ispecie de' elistei laudanati. Finalmente ben si capi, che la perspicacia e l'attività medica dovea venire a nuove e grandi prove quando dallo stadio algido, concitata la macchina vivente a riazione, presentavansi tante e moltiformi lesioni che per più e diversi mezzi doveansi stornare da mortal esito cui veloci correvano.

Tali sono le prime basi, che pose la terapia razionale del choléra in Europa; la qual terapia rettificata in seguito dalla

osservazione e dall'esperienza, si stabilì in solido metodo di cura da modificarsi in conformità del grado e delle variazioni del morbo; e tali pur erano allorchè il choléra invase inteso la Capitale della Francia. Ma non tutti i medici francesi si stettero di primo lancio su quelle terapeutiche basi; e molti vi furono che vinti dal desiderio di poter soccorrere più pronti e più sicuri alle stragi cui volava il morbo nella loro patria, dalle dette basi si scostarono per ricercar nuovi mezzi di salute. È noto il larghissimo uso del *punch* del sig. *Magendie* nell' *Hôtel-Dieu* (sebbene nella sue cure anteggesse a tempo il salasso e qualche volta fosse sostituito al *punch*). Le pareti delle strade di Parigi si vedevano adorne di grossi cartelli a stampa che annunziavano i compositori e venditori del *punch* ANTICHOLOERICO DEL PROFESSOR MAGENDIE. — Il sig. *Petit* faceva ricorso agli oppiati uniti ad altri stimolanti diffusivi ed a' tonici internamente: per l'esterno poi ad un linimento composto di ammoniaca con olio di terebintina. — Il signor *Honoré* pur si era dato ai più forti stimoli esterni ed interni, tra i quali e' prescriveva certi incendiari clisteri di estratto di ratania, e tere solforico e laudano. — Mi raccontava il sig. *Bally* di aver tentato dapprincipio pur esso gli oppiati, poi un dopo l'altro il solfato di chinina, il ghiaccio, l'olio di *eroton-tiglium*, il galvanismo. — Anche il sig. *Brachet* sperimentò il galvanismo e l'elettro-puntura. — Il sig. *Racanier* metteva alle prove il solfato di soda, ed i bagni freddi.

Nel mentre che i nominati medici nell' *Hôtel-Dieu* andavano facendo gli accennati tentativi, nello spedale della Pietà i signori *Andral*, *Bouillaud*, *Clement*, *Serres*, *Louis*; ed i chirurghi *Velpeau* e *Lisfranc*, eimentavano altri differenti rimedi, istituendo confronti di cure, e riunendosi tutti quotidianamente a riferire i rispettivi successi, a discutere sui nuovi provvedimenti curativi che proponevano di adottare. — Nello spedale di s. Luigi il sig. *Bist*, sospettando un principio miasmatico ingeneratore del choléra, prese ad amministrarre il carbon vegetale; nel che era seguito dal sig. *Emery*. Oltreactò il primo andava provando anch'esso gli effetti dell' elettro-puntura. — Il sig. Barone *Alibert* sembrandogli di scorgere nel processo del choléra molta analogia con quello della perniciosissima algida del *Torti*, avviò ad applicare la cura di questa a quella malattia; e però amministrava prima gli emetici, poscia le preparazioni di china. — In mezzo a questi tentativi di cure e ad altri vari che appresso accenneremo, i medici dello spedale della Carità sig. *Rayer*, *Fouquier*, *Dunco*, *Lermier* e *Rullier* si tenevano consentanei ad una cura sintoma-

tica, ma in tutto eccitante, sol qualche volta ricorrendo alla sanguigna locale. Ma non cessavano nel medesimo tempo (e segnatamente il sig. *Rayer*) di penetrar con l'analisi le lesioni recate dal morbo ai diversi organi, e di studiare per via di sperimenti e di comparazioni le qualità acquistate dal sangue de' cholèrici, donde poi vennero a quel razional metodo di cura che noi vedemmo adoperare con tanto buon successo dal medesimo signor *Rayer*.

Intanto proponeva il sig. *Serullas* il protossido d'azoto (gas ilarante del *Davy*), perchè combinandosi con l'azoto dell'economia animale spiega in essa le proprietà dell'ossigeno favorevolmente modificato. E dava a sperimentar questo rimedio il sig. Dottore *Damiron* nello spedale di *Valde-grace*, il quale ministravalo colà, unito all'acqua d'ordinaria temperatura nella proporzione della metà del volume, ad otto cholèrici, facendone bere a ciascuno nello spazio di cinque o sei ore circa quattro *litri*, e, secondochè affermava, con buon esito. Vedremo nel seguente articolo l'utilità che par di poter sperare da questo rimedio non dato per lo stomaco, ma introdotto con l'ispirazione. Intanto si veniva alle iniezioni nelle vene con soluzione di acetato di piombo, o con acqua calda, elevandone sempre più la temperatura. Intanto si credeva di aver ottenuto vantaggio dal magnetismo animale, e dalla compressione all'epigastro; siccome pure dalle frizioni mercuriali. E intanto si proponeva l'olio di oliva all'esterno ed all'interno, la legatura degli arti, e si reiteravano le prove fatte in Inghilterra da *Steele*, dal *Greenhow* con le correnti galvaniche nei polmoni, e con l'inalazione dell'ossigeno o del gas ossido nitroso. Ognuno in prima speranzato adduceva i buoni successi del proprio metodo di cura o dell'usato esclusivo rimedio, e qualcuno poco dopo sgannato lealmente ne cantava la palinodia. Comunque sia, c'è argomento di gran lode pei medici francesi il non aver ceduto, da quei saggi ch'è sono, alle illusioni; conciossiachè ben tosto, diffidando delle cure irrazionali e dei rimedi specifici, seguitarono a meditare sui processi delle organico-vitali lesioni che si operano dal fomite cholèrico nella umana macchina, e scrutati nei suoi turbamenti gli sforzi con che la natura, movendo a riagire i poteri della vita, intende ad opporvisi, si dettero con rimedi diretti e confacenti a secondargli, e a roborarne più o meno energicamente la possa: in una parola, tornarono alla medicina razionale.

A questo uniforme stato io vidi ridotta la terapia francese contro il choléra, mentre era a Parigi; e si fermi stavano

79

quei medici nelle cure razionali, che celebrandosi a quel tempo gli effetti delle iniezioni saline nelle vene, proposte pel primo dal dottor *Latta*, indi usate a Glasgow da *J. Adair-Laurie*, a Islington dal *Gerwod*, da *Little*, *Bennet*, *Carrollers* e da altri altrove, eglino nemmeno pensarono allora nè han pensato dappoi a sperimentarle. Tornerò anche su queste nel veniente articolo. Io seguiva la pratica di essa terapia specialmente nell' *Hôtel Dieu* sotto i signori *Bally* e *Recamier*, e faceva oggetto di particolare studio l'analizzarne le particolarità, e confrontarne i risultamenti colle modificazioni della medesima pratica tenuta dal signor *Rayer* nello spedale della Carità, dai signori *Serres* e *Louis* in quello della Pietà, dal sig. *Laroque* nell'ospedale Necker ec. Con tutto ciò e con altre osservazioni fatte sui malati nelle proprie case, mi è sembrato di potere stabilire le norme più convenienti alla cura del choléra, che verrò nel seguente articolo, giusta l'ordine di successione degli stadj del morbo, esponendo.

ARTICOLO XIV.

Cura metodica e razionale del choléra.

Avanzammo alle pagine 74 e 75 essersi trovato il modo probabile di preservarsi dal choléra, il mezzo certo di spegnerlo al suo primo ingenerarsi, ed il miglior metodo di curarlo, qualora posti in non cale i preservativi, ed omessa la medicazione dei fenomeni precursori, esso si sviluppasse. Circa al modo di preservarsi dal detto morbo, avranno i leggitori nell'articolo XVI di quest'opera i precetti di pubblica e privata igiene che condur possono a cotanto salutar fine. Rispetto poi alla maniera di curarlo, prima d'intraprenderne qui la sposizione, stimo necessario avvertire, che se io affermai alle citate pagine aver la scienza toccato il compimento de' suoi destini, ciò non dee intendersi in senso assoluto, in quel senso latissimo che veggiam soliti a prendere gli estranei alla medicina le favorevoli asserzioni dei medici. Si sono compiti riguardo al choléra i destini della nostra scienza; ma gli ordinari suoi destini. Ella si è completamente sdebitata verso la società, quando con tutti i possibili mezzi è giunta a scoprire il metodo di cura più confacente a sanare cotesto malore. La certezza della salute in qualunque malattia non istà nè starà mai nel poter della scienza; non è opera sperabile dalla imperfezione degli umani mezzi. Che se in tanto bisogno della me-

dicina pochissimi rimedi essa possiede i quali veramente possono dirsi specifici e sicuri (la china , il vaccino , ed il mercurio), il loro trovamento debbesi al caso e non mai al valor della scienza. Col caso la provvidenza suol aprire all'uomo anche non medico simili benefizi. Ben altro costa a' medici , e di ben altro giustizia dovrebbe far loro ragione per esser arrivati ad interpretar la natura intorno alla miglior curagione del choléra (siccome della petecchia e di altri contagi), di quello che se un fortuito accidente avesse posto loro tra mani qualche specifico mezzo di guarirlo. Con il di più , che gli sforzi della medicina contro questo morbo sono stati coronati da un esito non ottenuto nello studiar la cura degli altri contagi ; dall' esito segnalatissimo di poter con facilità e sicurezza distruggerne il fomite , tostochè con le sue prime sensibili azioni si manifesta. Ma veniamo alla nostra sposizione.

Chiunque è sollecito della propria salute , in occasione del choléra , dee solertemente vigilare sulla parte sensibile del primo stadio di cotal malattia. O ve si senta preso da qualcuno o da molti di que' fenomeni di preludio che noverammo nel primo stadio (v. p. 24 e 25) sieno pur essi lievi od intensi , si sottoporrà senza ombra d' indugio a cura. E siccome i descritti fenomeni possono variare e modificarsi in molte foggie per tante universali ed individuali cagioni , così la prudenza vuole che regnando il morbo , qualsivoglia disordine di salute abbia a tenersi per preludio di quello , e come tale sia medicato. Nella cura de' sintomi precursori debbonsi primamente volgere le indicazioni allo stato dello stomaco e degli altri organi epigastrici ; e conformemente alle apparenze d' imbarazzi in quelli , ordinare addrittura l' emetico (1) dando la preferenza all' ipecacuana od al tartaro stibiato , secondo il giudizio del medico. Non si pieghi senza gran calcolo e riflessione all' uso de' purgativi , essendochè sotto l' intempestiva od inconveniente loro azione , alcuni individui sono di repente passati dai sintomi precursori alla grave invasione del choléra (2). Si

(1) L' indicazione dell' emetico vuol esser ben dimostrata , e l' amministrazione di questo rimedio assai prudente e calcolata. Nello spedale della Pietà due malati di peripneumonia che si curavano col tartaro stibiato , sotto l' azione di cotal medicamento si sviluppò loro vemente il choléra.

(2) Il sig. Doenf allievo nello spedale di S. Luigi , durante l' azione di un purgante fu preso dal choléra con tanta forza che in pochissimo tempo ne peri. Uno studente di medicina che avea un po' di mossa di corpo credè doversi purgare con due once d' olio di ricino. Subito dopo infermò gravemente di choléra e morì. Il sig. Dottore Bricheteau nel giornale di medicina intitolato *la Lanette Française* pubblicò molti

guardino pertanto le persone , abituate a prender spesso di simili rimedi , dalle consuete loro purgazioni nell' influenza cholérica. Avviene alle volte che lungi dal presentarsi tra i sintomi precursori una gastrica condizione che richiegga l'emetico , evvi dolente sensibilità all' epigastro, tensione agli ipochondri e massime al destro ove pur vi ha senso come di pienezza, di peso , di calore o continuato o ad intervalli. In simiglievoli casi sarà duopo principiare la cura dell' applicazione ben misurata delle mignatte allo scrobicolo del cuore od all' ano , se da codesti fenomeni s' inferisce prevalere l'ingorgo irritativo al sistema epatico, e se il soggetto emorroidario è disposto alla pletora venosa addominale. Credo superfluo fermarmi sulla contingenza simultanea dell' emetico e delle mignatte , perocchè il medico curante vedrà il quadro e il perchè debba preporli o posporli l' amministrazione dell' uno all' applicazione delle altre.

Nell' adempiere alla prima o alla seconda ed anche ad ambedue le indicazioni contemporaneamente, se occorre , sempre però con prudente limitazione, voglionsi ad un tempo promuovere e favorire le funzioni della pelle. Fu di già significato che una serie di riazioni si potevano scorgere nella macchina umana durante l' opera del contagio cholérico. Questa serie di riazioni ha origine col primo stadio e finisce col quarto : sono gl' impulsi riattivi più o manco sensibili, e sol nello stadio algido in tutto latenti. Or bene , coll' avanzarsi dell' incubazione , quando il fomite contagioso incomincia a ledere il composto organico , se gli leva di contro in codesto composto una tendenza che ho detto *excentrica*, una disposizione eliminatrice, mercè la quale di leggieri si attivano le funzioni cutanee, ed in cotale stato serbansi sinò a che il fomite detto non ha perduto la sua efficacia , o non sia espulso dal sistema vivente. Ella è questa una deduzione fermissima tratta da immancabili fatti; posciachè i fenomeni precursori del choléra, meglio cerziorati , si videro e veggonsi sicuramente risolvere, e cessar con la salute de' pazienti , per la diaforesi ben regolata e non interrotta sino alla sua spontanea terminazione. Al quale effetto basta il giacersi in letto nè troppo carico, nè troppo scarso di coltrici ; il bere spesso di un decotto di riso, d' una diluta emulsione di gomma arabica e cose simili un

fatti di choléra mortale sopraggiunto a de' soggetti malati di altre infermità che si curavano con purgativi o con rimedi irritanti. Sotto l' influenza cholérica adunque si debb' essere cauti e guardinghi nell' uso de' rimedi purganti , anche curando quelle malattie per le quali sono più indicati. Questo avvertimento sia dato in particolar modo ai giovani medici , ed a' seguaci della smodata terapia purgativa.

po' aromatizzate con infusione di foglie d'arancio, di tiglio, di menta, di salvia ec., e l'osservare rigorosa dieta. Con siffatto regime il sudore moderato continua due o tre giorni, poi di per se a grado a grado cessa; ed i pazienti, riprendendo pur gradatamente il lor sistema di vita, sonosi senza più soltratti al choléra.

Ma se ovviando comunque alla enunciata cura sviluppasi il morbo, dovrassi conformare alla gravezza de' sintomi (vedi l'ART. VII) ed alla velocità de' loro progressi il piano curativo. E prima di tutto il medico prenderà a contemplare minutissimamente se le azioni irritative del secondo stadio incontrano risalto di resistenza organico-vitale, o se addirittura opprimono i poteri della vita inerenti alla organizzazione. Nel primo caso può aver luogo il salasso locale o generale: nel secondo invece nulla dee sottrarsi, anzi qualche volta si ha a sorreggere il fondo vitale, dirigendosi inoltre le indicazioni a tenere ed infrenare i processi delle varie lesioni che l'attività de' principj morbosi corre ad operare. Nella misura del salasso è necessaria tutta l'antiveggenza e penetrazione del medico. Un calcolo intellettuale sul successivo incremento delle azioni cholérique dedotto dalla gagliardia de' sintomi, e comparato col grado di forza e di tenacità vitale del malato (pur questo dedotto dal riattivo esaltamento della vita organica), guiderà il curante in sì difficile indicazione; dalla quale può venir salute se acconciamente ed a tempo effettuata, o morte al contrario quando, oltre misura e fuori di opportunità eseguita, toglie al composto organico la possanza di sollevarsi a riazione nello stato algido del morbo. Il signor *Recamier* solea predire le difficoltà e sin l'impossibilità di passare allo stadio di riazione dalla quantità e dalla inopportunità delle evacuazioni sanguigne praticate nello stadio irritativo del choléra. Io vidi sempre i suoi perspicaci pronostici coglier nel vero.

AmMESSO od escluso il bisogno del salasso, e regolatone nel primo emergente il modo ed il tempo, non tralascierà il medico, stretto dalla rapidità del morbo, di ricorrere sollecito a tutti gli altri provvedimenti curativi che reclamano le patologiche circostanze del suo processo. Nè qui senza essere molto prolisso potrei enumerare le varietà di queste circostanze per dar contezza della maniera di modificare adeguatamente l'uso de' diversi rimedi ne' singoli casi; laonde mi limiterò ad esporre che i cataplasmi caldi di farina di semi di lino da soprapporsi a tutto il basso-ventre, o così semplici, od irrorati dal laudano del *Rousseau*; le bibite emulgenti e sedative tiepide, fredde e sin glaciali, secondo il desiderio de' malati; le pol-

veri del signor cav. *Marc* (composte di un grano d'estratto mucoso d'oppio triturato con due grani di gomma arabica ed unito a mezzo scropolo di radice di calombo e ad uno scropolo di zucchero di menta) da darsene una sesta parte ogni due ore; i piccoli clisteri di decotto di riso, di salep, di soluzione di amido o di gomma arabica, con sei od otto goccioline di laudano del *Sydenham*, applicati di mezz'ora in mezz'ora; i linimenti sedativi; le misture anodine ec., formano presso a poco la suppellettile terapeutica con che si soccorre alle indicazioni di questo secondo stadio del choléra. Nei progressi del quale stadio per altro soprammodo urge di tener fissa tutta l'attenzione alla temperatura del corpo del malato ed a' suoi polsi: imperocchè se quella si abbassa e questi vengono meno convien passare tostantemente alle fregagioni con linimenti stimolanti alternate senza posa da altre con tessuti di lana, ben riscaldati tra vapori aromatici, in tutte le membra e particolarmente lungo la spina; alle ampie ventose applicate alla regione epigastrica e precordiale onde allontanare, se è possibile, il terzo stadio a cui in un istante può passare la malattia.

Ma se ciò non riesce, e vedesi l'infermo o d'un tratto od in più o men brevi momenti assiderare, perdere il polso; se si vede illividire la sua pelle con tutti gli altri fenomeni dello stadio algido (vedi l'ART. VIII) non si esiterà a rafforzare le fregagioni stimolanti e calorifiche, a far uso dei bagni caldi, e ad applicare larghi e lunghi vessicatorj e senapismi all'epigastro, ai lati della colonna vertebrale ed altrove: a venire alle urticazioni (proposte dal sig. *Girard* antico direttore della scuola di *Alfort*, e con grande utilità adoperate pel sig. *Dargent* in *Auneau*), e sino agli esustorj coll'acqua argentea. Spesse volte si è osservato arrestarsi i sintomi più gravi del choléra per un processo eresipelatoso venuto dai larghi vessicatorj e dalle scottature. Io stesso fui testimonio oculare nell'*Hôtel-Dieu* di tre casi, ne' quali una resipola flemmonosa sviluppatasi alle braccia in seguito di salassi, troncò quasi istantaneamente il corso cholérico. Narrommi il Barone *Alibert* di altro choléra gravissimo in una giovane cessato addirittura coll'apparizione di resipola alla faccia. Ma un caso identico (1) volto ad egual salutare esito dopo l'apparimento di cutanea flogosi resipelatosa, si vide raggravare, e finir colla morte.

(1) Altro similissimo avvenimento fu osservato nello spedale della Pietà, entro la sala delle donne spettante al servizio del sig. *Velpéau* al num. 12. Era una malata di grave choléra, che sorpresa da resipola al capo, con le migliori speranze di salute in poco morì.

Oltre tutti questi esteriori presidi, all'interno saranno alle volte indicati gli stimoli diffusivi, e le maggiori dosi di laudano pei clisteri. Grandissima quantità di questo nei lavativi osservai ministrare dal sig. cav. *Louis* nello spedale della Pietà, con la quale se in breve tempo non poteva arrestare la colluvie sierosa e ravvivare la calorificazione ed il polso, per ottenere tale intento veniva all'emetico (l'ipecacuana) alcune volte con buona riuscita. Ricercato da me del perchè e facesse uso dell'ipecacuana nello stadio algido e non nel primo o secondo stadio del morbo. non seppe addurmene soddisfacenti motivi. Ma ripensando poscia tra me stesso ai salutarî effetti ottenuti dall'emetico in tutti gli stadij del morbo, segnatamente a Vienna, stimai che l'azione concitativa e turbatrice di così fatto rimedio valesse anche nello stadio algido ad esaltare la quasi estinta vitalità de' centri nervosi addominali, e quindi ad isorgere il sistema venoso, in ispecie epatico, dal sangue che vi si stipa, donde il fisiologico impulso, talvolta proficuo, al riordinamento della circolazione, della respirazione e della calorificazione.

Fu detto in altro luogo per incidenza e di passaggio, essere stato io testimonio della inutilità ed anche de' danni di varie macchine messe in uso negli spedali di Parigi per riscaldare i cholèrici ridotti allo stadio algido (vedi pag. 38) Egli è perciò che qui lungi dal proporre la macchina sudatoria dell'*Anvers*, il letto riscaldante inventato dal Dottor *Macintosh* ed usato cotanto nello spedale di *Drummond street*, ed il tanto encomiato *caloritor* del *Grant*, o i molti altri ordigni calefattorj che in Germania, in Inghilterra ed in Francia furono e sono in gran voga, protesto fermamente contro l'irrazionalità di codesti mezzi terapeutici. E di vero la ragione medica mi addita il bisogno di ridestare nel corpo de' cholèrici la calorificazione e non di riscaldare vanamente la loro pelle. Il calore artificiale diretto ad un sistema cutaneo privo d'innervazione e di vita, è stimolo troppo inetto e passivo per richiamare in prima a cotal sistema l'influenza nervosa, e poi perchè questa influenza serva come di conduttore a quello stimolo, onde recarsi a riattivare le fonti della calorificazione e delle altre vitali funzioni. Non è così dell'attrito stimolante e calorifero che risulta dalle fregagioni sopra proposte; l'efficacia delle quali di leggieri si comprende da chiunque ha senno medico (quando pur non deponesse in suo favore l'esperienza), per lo che io non mi prenderò ora briga a spiegarla.

Del resto ove la gravezza del choléra superi l'attività di tutti i rimedi che siam venuti significando; ed ove perciò i

poteri della vita organica invece di sollevarsi a riazioni ognor più decadano, il medico procurerà guadagnar tempo con quei mezzi terapeutici, i quali comechè non diretti contro l'essenza del processo morboso, pure valgono ad arrestare almen per qualche istante i letiferi effetti della interrotta circolazione del sangue e della sospesa calorificazione. Promisi di tornare sul protossido di azoto (v. pag. 78 e 79), e sulle iniezioni saline (pag. 79), ed eccone il luogo. Giovedì non è dubbio quella sostanza gassosa amministrata secondo la proposta del sig. *Serullas*: ma i suoi buoni effetti non furono costanti: all'incontro introdotta di per se nelle vie aeree, se la sua azione fu poche fiata durevole, sempre però mosse l'organismo a riazione, fermò gli accidenti della malattia e dette tempo d'insistere nella cura razionale. Lo stesso dicasi delle iniezioni saline nelle vene. Il sunto delle numerosissime sperienze fattene in Inghilterra, non presenta nemmeno un caso in cui per esse non siasi tosto reso sensibile il polso, e rianimato il calore; i quali valutabilissimi effetti, ancorchè in breve scompaiano, ben possono riprodurre iterando lo stesso rimedio. Quante volte la medesima riazione incitata da altri mezzi o naturalmente destata dai poteri della vita, dopo inani sforzi a sostenersi più o men presto disviene, e ricadono i cholèrici nello stato algido? Adunque dovrannoosi all'occorrenza tenere in gran conto così le iniezioni saline come l'ispirazione del protossido di azoto; perocchè in essi la medicina ha due sicuri agenti per progare, se non fosse altro, la funesta fine del morbo, e per acquistar tempo d'incalzarlo viemaggiormente con tutti gli altri terapeutici soccorsi. Intanto le superstiti vitali forze o possono sostenersi in riazione, o tornarvisi a sollevare, siccome talora succede, all'infuori eziandio dell'opera dei predetti agenti, mentre onninamente si tenea disperata la salute degli infermi.

In questo luogo viene a proposito parlare di un nuovo agente terapeutico (nuovo in Europa) ultimamente proposto da un medico americano, e sperimentato in alcuni spedali della Francia. Alludo all'*Huaco* o *Guaco* in pronunzia spagnuola, posto in gran voce non ha molto da qualche giornale politico, nel quale quasi avvisavasi ad annunziarlo come il tanto desiderato ed invocato specifico contro il choléra-morbus. A siffatto annunzio io scrissi subitamente al sig. cav. *François* cui dal sud dell'America era stato mandato la prima volta codesto rimedio per metterlo a prova. Rispondevami il signor Dottore *François* a dì 3 dicembre 1832: « Mi affretto a mandarvi « qui unito tutto ciò che io so di positivo sul Guaco che i

« medici si guarderan bene di considerare come una *panacea* nel choléra, ad imitazione degli Americani del sud. Fresco « un tal medicamento potrà avere maggior attività: io non « l'ho avuto che secco, e per conseguenza la sua decozione « dee agire debolmente: gli effetti da noi ottenuti sono ri- « feribili, da quello ch'io penso, alla tintura alcoolica in alte « dosi che vi abbiamo aggiunto. Comunque sia, il Guaco è un « acquisto per la materia medica che tornerà a grande utili- « tà. Se voi avrete occasione di usare di questa pianta mi sa- « rà grato conoscere gli effetti che sarete per ottenerne ec. » In questa risposta fu inclusa la nota sul Guaco che vo' sperare far cosa piacevole ai leggitori trascriverla qui, come la lettera, tradotta.

« Il Guaco è una pianta equinoziale appartenente alla famiglia delle *synantheree*, tribù delle *corymbifere*, sezione delle *eupatorie* e vicina all' *Aya-Pana*. Vari botanici la riportano al genere *Mikania*. Essa cresce nel Perù, e nella provincia di Santa-Fè: ha un odore forte e nauseabondo; un sapore amaro e leggermente aromatico. La decozione è moltissimo diaforetica. Da immemorabile tempo usasi in America contro i morsi de' serpenti velenosi; e la sua efficacia in simili casi fu così confermata, che si tiene per un rimedio popolare. Il sig. Dottore *Chabert* medico in capo dell' armata messicana, che ebbe occasione di verificare gli effetti di questo rimedio, paragonando i fenomeni consecutivi a' morsi dei serpenti velenosi con quelli che si presentano nel corso della febbre gialla, si deliberò ad usarlo in codesta malattia, e gli effetti corrisposero pienamente alla sua induzione terapeutica. Per la stessa analogia de' sintomi fu indotto ad opinare che l' Huaco potrebbe essere salutare nel choléra-morbus in virtù della sua energica azione sudorifica propria a distrarre i movimenti di concentrazione; a riordinare la circolazione; a ridestare le azioni cutanee e con esse la calorificazione; in una parola a provocare la riazione senza la quale non può guarire il cholera.

« Dietro queste indicazioni si determinò egli ad inviare al sig. Dottor *François* una certa quantità di Huaco, invitandolo a sperimentarlo nella cura del choléra non per anco affatto spento in Parigi. Il sig. *François* si fece sollecito di mettere alle prove questo nuovo medicamento, e nel mese di settembre incominciò i suoi tentativi. Ma i casi di choléra divenendo di giorno in giorno più rari, le osservazioni non si sono potute moltiplicare quanto era duopo, per cui i successi non sono al tutto concludenti. Aggiungasi a ciò, che il morbo correva al suo fine, ed era quindi più mite e più facil-

mente curabile. Cionondimeno gli effetti ottenuti dall' Huaco tanto nello spedale di s. Luigi, quanto nell' *Hôtel Dieu*, tendono a fare sperare di grandi vantaggi dall' amministrazione del rimedio detto. Ecco un sunto delle sperienze eseguite.

« Nell' ospedale di s. Luigi in tre malati cholèrici sotto cura del sig. *Gibert*, che sono stati sottomessi all' uso della decozione e della tintura alcoolica di Huaco, si è veduto arrestarsi il vomito e la diarrea, riprendere la circolazione il suo corso, e prontamente stabilirsi una completa riazione. Nel medesimo spedale fu amministrata la decozione di Huaco nelle sale del signor Dottore *Manry* ad una donna cholèrica, nella quale la riazione di già avea cominciato; per lo che non si potè conoscere l' effetto del rimedio. Nell' *Hôtel-Dieu*, sale del sig. *Bally*, fu adoperato l' Huaco in una malata spirante; quindi effetto nullo: in un secondo malato arrestò il vomito: in un terzo il successo fu completo, essendosi immediatamente suscitata la riazione, e con essa disparsi tutti i sintomi cholèrici.

« Si vede adunque che i casi in cui l' Huaco ha mancato di salutare effetto nulla concludono contro la sua efficacia, mentre gli altri in più numero depongono manifestamente in favore della sua utilità. Noi faremo rimarcare che in tutti i casi il rimedio è stato somministrato di per se solo e in decozione o per forma di tintura; ond' è che i successi ottenuti dal suo uso esclusivamente ad esso debbono esser riferiti. Altri molti saggi sono stati fatti coll' Huaco in seguito a Bordeaux con migliori successi. Dato a dodici malati, otto sanarono, e negli altri quattro si videro patenti segni di riazione; la quale per altro non potè sollevarsi al grado di ridurre a guarigione.

« Concluderemo che i fatti riportati molta fiducia ci debbono ispirare sull' efficacia dell' Huaco, e con questa consiglieremo i pratici a giovarsene, capitando loro occasione. Siamo però lontani di tenere il detto rimedio quale specifico, presentandolo solamente come mezzo validissimo di eccitare la riazione per la sua eminente facoltà diaforetica; e di sollevare l' organismo da quello stato di prostrazione e di deficienza vitale denominato algido, che costituisce uno dei periodi più distinti e letali del choléra-morbus.

« Circa la maniera di preparare e di ministrare il ridetto medicamento, si prenderanno due dramme di Huaco e si faran bollire per dieci minuti in una libbra di acqua. Di questa decozione si farà prendere ai malati una tazza di caffè ogni quarto d' ora. Si può aggiugnere ad ogni tazza di decocto una piccola cucchiata di tintura che si prepara secondo le

seguenti proporzioni; cioè un'oncia di Huaco in ott'oncie di alcool. È probabile che nei paesi ove cresce cotal pianta, ricavandone l'olio essenziale, si abbia in esso la maggior virtù medica ».

Or qui dopo sì lunga, ma utile digressione, tornando all'ordine del mio ragionamento dirò, che qualunque cosa sia per avvenire nel trapasso del morbo dal terzo al quarto stadio, debbesi tener fitto in mente, che al contrario del quasi uniforme andamento de' tre stadij del choléra, quello della riazione è pressochè ognora svariaticissimo e complicatissimo nei suoi patologici elementi, e che niente meno dei primi di questi ultimo vuol essere istantaneamente e con tutta la possibile efficacia curato, usando, rimedi energici e confacenti alle singole circostanze morbose giusta i modi con che i sintomi si disviluppano, si scambiano, avvicinandosi e l'un con l'altro si complicano. Così se, a ragion d'esempio, i conati riattivi sono inetti a sollevare la macchina dall'abbattimento vitale del terzo stadio, si rafforzeranno co' tonici, e cogli stimolanti diffusivi; mercecchè degli stimoli permanenti non è sempre facilè proporcionar la duratura azione, e per poco possono far trascendere i risalti vitali. All'inverso ove le riazioni siano smodate e procedano a disordine, si opporranno ai loro effetti que' razionali mezzi terapeutici, che indicano i singoli casi. Quindi è che presentandosi, siccome non di rado intravviene, sintomi d'ingorghi cerebrali, si ricorrerà immediatamente alle evacuazioni sanguigne per le mignatte applicate alle apofisi mastoidee, alle tempie, al circuito della fronte; e nei pericoli imminenti di compressione e di effondimenti sanguigni e sierosi, anche al salasso dalle arterie temporali e dalle vene jugulari. Oltracciò si ricoprirà il capo con ghiaccio; si porranno vessicatorj alla nuca ed alle braccia, senapismi alle estremità inferiori, e si faranno maniluvj e pediluvj. Le stesse deplezioni sanguigne saranno necessarie se appaiono indizi che il sangue infarcisca negli organi del petto e del basso-ventre, da eseguirsi in prossimità delle parti offese. Si annunziano alle volte le flussioni ed i ristagni sanguigni negli organi epigastrici con tensione e spasmodico dolore all'epigastro; i quali insoffribili patimenti non si sono veduti cessare che dopo la replicata e triplicata applicazione delle sanguisughe su quella regione.

Può nascere pure l'indicazione del salasso generale allorchè prevalgono le riazioni in tutto il sistema vascolare sanguifero. Con il sig. *Recamier* intervenn'io alla cura dell'antico Arcivescovo di Tolosa Monsig. *Rauven*, il quale in età

di ottantasette anni preso dal choléra, nello stadio di riazione fu salvato con emissioni di sangue dal braccio, appunto perchè minacciosi erano ed universali in quel venerando Prelato gl' incitamenti della vascolarità. Nè si pensi già che facendo sopra tutto menzione del salasso locale e generale nella cura dello stadio di riazione, io ravvisi in questo stadio dei processi flogistici propriamente detti. Riandando ai miei concetti patologici in parecchi luoghi dispiegati, comprenderanno i legittori quanto le anzidette condizioni del sistema vascolare differiscano dalla vera essenza dell' attiva infiammazione; per la qual cosa debbonsi assolutamente riguardare esse condizioni come flogosi passive e secondarie giusta i principj della odierna e meglio adottata patologia italiana. Ben accorderò, che alle volte nello stadio d' irritazione del choléra possono scontrarsi sintomi patognomonicamente di attivo processo infiammatorio; ma sosterrò ad un tempo, che qualsivoglia apparenza flogistica nello stadio di riazione (quando il morbo ha seguito grave decorrimento) non può venire e non viene da essenziale ed attiva infiammazione. Ho reputato importante richiamare a questa considerazione, per discendere alla conseguenza, che il salasso o si voglia locale o si voglia generale, egli è unicamente diretto a stasare il sangue concorso in soverchia e sproporzionata copia qua e là nelle diverse provincie del sistema vascolare, ed a mettere in fisiologico rapporto il suo volume con la capacità e col grado di tonicità, che, mentre riordinasi la ematosi e riprende corso la circolazione, è nel composto organico dei vasi. Di qui adunque viene che le emissioni sanguigne debbono farsi piccole ed all' occorrenza esser replicate, piuttosto che in una volta e larghe; salvi i casi in cui stivato il sangue parzialmente in qualche organo che sostenga le prime funzioni della vita, minacci estremo sfiancamento e scomposizione dei propri vascolari tessuti. Queste patologiche e terapeutiche vedute vengono poi vieppiù aperte dai fatti; conciossiachè dopo aver tratto comunque sangue nello stadio di riazione, scorgonsi i risalti vitali bene spesso all' istante decadere, o per lo meno sensibilmente sempre mitigarsi, tornando appresso più o men presto a rieccitamento. E quando nel salasso si sorpassa la conveniente misura, in relazione dell' eccesso di movimenti riattivi stentano a riprodursi o fievoli si ridestano; ovvero, resa inane la vita a nuovi sforzi, precipitano i malati in una prostrazione simile a quella del terzo stadio, dalla quale sovente non tornano più a sorgere. Quanto poi a tutte le altre condizioni morbose che si

possono dare peggiori effetti dei vitali riattivi movimenti sulla vascolarità, saranno queste curate secondo i precetti generali della terapia.

Descrivendo i fenomeni dello stadio di riazione, fecesi pur motto del sudore (vedi pag. 41). Raro è che questa funzione della cute si serbi nei salutevoli limiti, e che a contenervela non richiegga l'opera medica. Grande accorgimento ci vuole nel regolare la diaforesi della riazione; essendochè dalla sua giusta norma dipende e il ritorno dell'ematosi al suo fisiologico stato, e il riordinamento della circolazione, e il ricomporsi in una parola delle fondamentali funzioni di nostra macchina; l'assimilazione organica, il ripetiamo, e la vitale riparazione. Or dunque se il curante si accerta che i sudori siano troppo riboccanti, subitamente li moderi ritraendo, o cambiando in più leggieri le coltri del letto; delle quali pressochè sempre sono sovraccaricati gli infermi in seguito allo stadio algido. Ma questa sottrazione di coperte si faccia con assai cautela per non correr rischio di sopprimere cotale azione cutanee. D'altra parte provveda il medico allo stato di lassità della macchina con bibite fredde e toniche non che con fregagioni secche, aromatiche e con altri mezzi roboranti, segnatamente sulle parti del corpo donde in maggior quantità grondano i sudori. Non riuscendo o non usando i debiti rimedi a frenare siffatte perdite cutanee, si esauriscono vieppiù per esse le mal commosse forze della vita, ed i malati passano allo stato adinamico, atassico, al caro ed al coma convulso: forme morbose che d'ordinario terminano con la morte. Queste ed altre simili contingenze reclamano i soccorsi della comune medicina pratica, ond'è che io mi astengo di tener qui distintamente discorso intorno alla loro cura.

È mio debito di non lasciar la terapia del choléra senza dare una importantissima avvertenza. Dal complesso dei gravi disordini che avvengono nell'organizzazione durante questa malattia, e degli attacchi profondi ai quali soggiacciono i fonti vitali, facilmente può comprendersi quanto disti la fondamentale resistenza della vita dalla possibilità delle azioni del corpo. Or bene, si badi attentamente ad impedire i moti della macchina umana nella gravanza del morbo, acciocchè la labile vitalità non si spenga d'un tratto sotto questi movimenti. Per lacrimevole esperienza sappiamo, che un cholérico può all'istante spirare se incontinentemente sia tolto o si tolga di per se dalla sua posizione, sollevandosi dal letto o facendo qualunque altra concitata azione. Casi di morti sì repentine

91

furono osservati massime in *Hamburg*. Molti famigerati medici inglesi, tra i quali un *Craighak*, un *Greecubom*, un *Molison*, altamente raccomandano di non muovere e di non lasciar muovere i malati nei pericolosi stadi del choléra.

Se gl' infermi hanno la buona ventura di superare tutti i pericoli dello stadio di riazione, ed il lor sistema vivente giugne quinci a toccare il pristino suo essere fisiologico, non si creda perciò ch' ei siano fermamente salvi. Tra il morbo e la ben riordinata e resistente salute vi ha non breve spazio da percorrere, durante il quale i medesimi stan sempre nel repentaglio (quantunque decrescente) di ricadere in nuove e talvolta sin letali malattie. Egli è chiaro che io parlo della convalescenza. Non evvi al certo infermità ⁹⁰ per grave che ella sia, superata la quale tanto stentatamente si torna a valetudine quanto succede nel choléra; nè altra malattia lascia mai siccome questa i convalescenti in grande bisogno di rigorose precauzioni e cure. Le sofferte gravissime lesioni nei centri e nel sistema nervoso della vita organica (siccome altrove accennai), e quindi nella respirazione, nell' ematosi e nella circolazione, fanno a lungo restare in tal suscettività il composto ed i consensi dell' organico-vitali compagni di quel sistema e degli strumenti, di quelle funzioni, che qualunque impressione, per poco che sia sproporzionata a così fatte condizioni, dà urto alla macchina e la ritorna a morbose oscillazioni. Il perchè ogni morale commovimento o fisico disordine, e sin qualsisia trascuraggine in fatto di salute, può tornare a dannosissimi effetti. E ben io appresi in Parigi quanti convalescenti dal choléra furono immolati dalle turbazioni di spirito e materiali dei memorandi giorni cinque e sei giugno. Imperciò anche dopo la sanazione dei cholérighi, il medico non è sdebitato verso di essi di tutti i suoi doveri; ma correggi pure obbligo di vigilare accuratamente di regolare e di provvedere alle bisogne della lunga convalescenza di cotale infermità; le quali cose sono di spetanza più dell'igiene che della terapia.

ARTICOLO XV.

Cenni etiologici e statistici sul choléra, e sulla mortalità per esso cagionata in Parigi.

Tra i veri progressi fatti dalla medicina nel secolo decimonono si dee noverare l' applicazione della statistica alla pratica di questa scienza. Cotale applicazione ci ha arricchiti

di mezzi per penetrare molte recondite parti dell'etiologia dei morbi, e per estendere con più razionalità i precetti della pubblica e privata igiene. Nè si pensì già che la utilità delle osservazioni statistica mediche sia unicamente locale; perciocchè ravvicinando le circostanze dei tempi, delle posizioni e delle masse popolari, le conseguenze generali di simili osservazioni ben possono esser confacenti e tornar profittevoli in eguali tempi ad altre regioni e popolazioni. Per questo motivo parrebbe a prima giunta che m'incumbesse l'obbligo di estendermi partitamente su tutte le ricerche di statistica che riguardo al choléra-morbus furono intraprese in Parigi, e sopra tutti i lumi che da esse si trassero. Se però si considera che cotali nozioni, per quanto fossero compendiate, supererebbero di troppo i limiti assegnati a ciascun articolo: se si riflette, che io non potrei ricavarle se non se dalle opere che intorno a cotesto subietto vider la luce dopo la mia partenza dalla Francia, quando cioè il morbo era in tutto cessato colà; per cui il mio lavoro si ridurrebbe ad una semplice e sterile compilazione delle cose da altri osservate e scritte: se si pensa, che mi allontanerei dal fondamentale proponimento che feci in quest'opera di non ragionare che su quelle da me ricercate o vedute nella mia missione oltremonti; porto fiducia che niun mi darà colpa di aver mancato al debito che mi corre verso il Governo ed il Pubblico, quando mi stringo a dare alcuni brevi e generali cenni sulla età, sul sesso, sulle condizioni delle persone, e sulle varietà atmosferiche che favoreggiavano d'avvantaggio l'invasione del choléra e le sue stragi, notando in ultimo il riassunto universale della mortalità (cotanto a dir vero esagerata) che avvenne durante l'influenza del morbo in Parigi; riassunto veritiero quale mi è stato rimesso dal più volte lodato Segretario generale del Consiglio Superiore di Sanità del Regno di Francia.

Egli è notissimo che tosto riconosciutasi la presenza del choléra in Parigi, questo morbo si diffuse con tanto rapidi e può dirsi orarj progressi da sgomentare i più robusti e fermi animi. Stando a quello che io appresi in essa Capitale, e che confermai per concorde asserzione di diverse Autorità sanitarie, un buon terzo della popolazione in generale soggiacque al choléra, e più assai se si comprende in questo computo la più mite forma di cotale infermità appellata *cholérina*. Veduto poi questo avvenimento in particolare, può assicurarsi che la classe povera fu presa per metà dal choléra grave, e per un sesto le altre classi che vivono agiatamente o che han mezzi di supplire ai bisogni della vita.

L'età al certo non rese immune dalla malattia. Incominciando dai bambini di giorni o di mesi sino all'avanzata vecchiaia, tutti si vedevano colpiti pel choléra; con la differenza che la mortalità facea maggiore o minore spicco secondo i gradi di tenacità vitale segnati dalla scala fisiologico-biotoma. Però i teneri infanti soccombevano in più numero degli adolescenti. Sorpassata la pubertà incominciava la morte a trovare più ostacoli di resistenza vitale, e così via via sino ai quarantacinque o cinquant'anni; dopo di che le cifre dei morti osservavansi moltiplicare in proporzione dell'avanzamento di età. Mostrommi il sig. Dottore *Laroque* un quadro statistico de' cholérics ricevuti nell'ospedale Necker e delle morti successe, compilato sotto la sua direzione da valente amministratore. Le principali cifre ch'io tra miei ricordi registrai confermano in gran parte quello che testè esposi.

Volli ricercare se tra le diverse etadi qualcuna ve ne fosse stata più facilmente invasa dal choléra; ma nulla di esatto o almen di verosimile potei ricogliere circa questo particolare. Durante l'influenza cholérica irregolarmente or l'una or l'altra età era più o manco bistrattata senza parità di etiologiche combinazioni; la qual parità da un altro lato soprammodo oscurava lo scopo di queste ricerche, già di per loro stesse difficilissime ai medici locali, impossibili agli stranieri, perchè privi di quelle conoscenze e di que' particolari mezzi che hanno i primi, e perchè stretti dal tempo che deono ripartire in altri molteplici oggetti di studio. Nè intorno a ciò la ragione e la buona critica permetteva di starsene paghi alle notizie che qua e là andavansi prendendo da altrui; posciachè cotale notizie o erano contraddicenti, o troppo vagamente raccolte da chi partecipavanele.

Lo stesso a un dipresso può dirsi del diverso sesso. Vi fu un tempo, quand'io stava a Parigi, in che le donne più degli uomini soggiacevano al choléra; ed altro ve n'era stato dapprima, nel quale all'opposto questi in assai maggior numero di quelle ne cadevano malati e morivano. E tanto preponderava nell'additato tempo l'influenza del morbo sul sesso femminile, che questo fatto si prese in considerazione dall'Accademia Reale di medicina. Vari Accademici ebbero la parola per esaminarlo, ingegnandosi ognuno a darne ragione; ma non mi parve che se ne trovassero plausibili spiegazioni, a fronte degli argomenti da altri contrapposti, ed in ispezialità dell'essersi dimostrato che senza determinabili cause anche per lo innanzi erasi altre volte veduta la prevalenza del choléra sulle donne; cosicchè si riguardarono in fine come ca-

suali simili accadimenti. Con tutto ciò egli è certo che nei mesi di aprile, maggio, giugno e luglio il sesso femminile generalmente parlando dette più mortalità del maschile. Per provare questa proposizione mi varrò di alcune annotazioni statistiche dei mesi suddetti, compilate nell'undecimo Circondario Municipale di Parigi, per le quali si avrà pur anco un'idea della proporzione de' morti con le diverse età dei cholèrici. Saran divise queste annotazioni in cinque epoche della vita, comprese tra la nascita e gli ottantacinque anni.

N O T A

Della mortalità avvenuta pel choléra nell'undecimo Circondario Municipale di Parigi entro i mesi di aprile, maggio, giugno e luglio.

INFANTI SINO AI 15 ANNI

Maschi.	num.	96	} 186
Femmine.		90	

DAI 15 AI 30 ANNI

Uomini.		51	} 117
Donne.		66	

DAI 30 AI 45 ANNI

Uomini.		117	} 238
Donne.		121	

DAI 45 AI 60 ANNI

Uomini.		112	} 265
Donne.		153	

DAI 60 AGLI 85 ANNI

Uomini.		128	} 341
Donne.		213	

TOTALE. . . 1147

Non è inclusa in questa nota la mortalità degl'individui trasportati pel choléra agli spedali: si ebbero dunque in essi mesi sol ne' domicili 1147 morti in una popolazione di 51,977 abitanti, quanti ne conta l'undecimo Circondario; quali 504 di sesso maschile, e 643 di sesso femminile. Si sarà osservato che all' in fuori della prima epoca della vita, cioè dell'infanzia sino ai quindici anni, in cui la mortalità de' maschi superò quella delle femmine, in tutte le altre epoche la mortalità delle donne ha sorpassato quella degli uomini; cosicchè nel totale, gli uomini morti stanno alle donne come 1 : 1,275 circa; e gli uni e le altre stanno all'intera popolazione di 51,977 come 1 : 47,817 circa: e per dirlo senza simboli aritmetici, gli uomini stanno alla donne morte come uno ad una e tre decimi circa, e tutti gli estinti alla popolazione stanno nel rapporto di un morto in ogni quarantasette individui.

Le differenti condizioni delle persone in Parigi, siccome in tutt'altrove, presentarono maggiore o minore capacità al choléra, alla sua gravezza ed a' suoi micidiali effetti. Fu già accennata la ragione aritmetica che passò tra i malati ed i morti nella classe agiata o non mancante di mezzi per supplire ai bisogni della vita, e la classe degl'indigenti e de' poveri. Si avvicina a quest'ultima classe quella degli operai, dei lavoratori, e degli esercitatori delle arti e dei mestieri penosi e stazionari. Mi provai ad indagare se tra le arti e mestieri tali ve ne fossero che di più avesser favorito lo sviluppo e la diffusione del morbo. Sembrommi di vedere in alcuni operai ed artigiani, peggio degli altri bistrattati dal choléra, l'influenza di cause accessorie, più che delle proprie al loro mestiere, nel disporgli a contrarre l'infermità ed a soccombere. Osservava che le coloro botteghe od officine erano per l'ordinario poste in luoghi bassi, umidi, non sanativi dai raggi solari, che a cagion dell'angustia delle strade e dell'altezza degli edifizj non potevano giammai penetrare in que' luoghi. Si aggiunga a questo lo stazionario vivere cui son essi necessitati pe' propri lavori o commerci: si aggiunga l'abitare stipatissimi con le famiglie in certe tane o ripostigli, che chiamano camere, dietro o sopra le botteghe, e si potrà argomentare come e quanto l'organizzazione di quei corpi a grado a grado deteriorata abbia ricevuto forte l'impressione del fomite cholérico; e qual labile resistenza organico-vitale abbia potuto opporre alla possa del morbo.

Vero è che nei giorni festivi questa numerosa classe della popolazione comunemente sen corre per istintivo impulso della

vita animale a respirare l'aria aperta e pura della campagna ne pubblici giardini e boschi di quella città; ma i benefici che trarrebbe da un ristoro così fatto dell'organizzazione si perdono negli stravizi cui ivi si abbandona, i quali anzi ben di sovente tornano a peggior danno di lor salute. In effetto tutte le volte che il morbo torquava ad inferire a Parigi (siccome lo vidi per ben due fiate nei mesi di giugno e luglio), sempre egli ridirizzava la sua micidiale influenza sulle medesime classi degl' indigenti e di cotesti artigiani od operai. E se nel mese di luglio il choléra si rivolse alle classi più agiate, ciò fu probabilmente perchè queste rassicurate in certo modo dai pericoli ch'è minacciava (sendosi vedute sino ad allora più risparmiata, e vedendo che poco prima il numero de' cholérici erasi ridotto al minimo, tantochè già la Gazzetta speciale pel choléra-morbus ne preconizzava l'estinguimento); non istavano più al rigore di quelle regole di profilassi, che avea fatto loro adottare e seguire la paura di contrarre esso malore; o perchè i calori di quel mese alternati dalla frescura del mattino e della sera, poterono forse attivare i principj cholérici a maggior penetrazione e diffusibilità.

Dalle cose sin qui brevemente accennate in riguardo all'influenza del choléra sull'età, sul sesso e sulle condizioni delle masse sociali, s'inferisce la massima generale applicabile a tutte le popolazioni, che gl'individui forniti di minor tenacità e resistenza vitale, hanno in loro maggior suscettività ad essere ammorbati dai germi di cotale malattia; e per la stessa ragione più facilmente cedono alla sua mortifera potenza. E siccome questa poca tenacità e resistenza vitale in complesso è meno inerente all'essere delle persone che al loro genere di vita, così si è veduto che il morbo si diffonde e fa d'avvantaggio stragi nelle costituzioni labefatte dall'indigenza, dall'esercizio de' penosi mestieri, dalla malsania dei luoghi di dimora o di abitazione, che tra quelle naturalmente debili in causa di età o di sesso. Ne risulta quindi, che poco o punto i Governi per le misure di pubblica igiene possono operare alla salvezza di queste, moltissimo provvedere alla salute di quelle, su di che saran date istruzioni e precetti nell'articolo che segue. Mi resta adesso a dir qualche cosa sulle varietà atmosferiche, come presunte cause secondanti lo sviluppo e l'incremento del choléra.

I cambiamenti di temperatura, il predominio di uno più che di altro vento, e qualsivoglia meteorologica fasi, pare che non abbiano influito gran fatto, o almeno non sempre, sull'aumento de' cholérici e sulla maggior gravità della malat-

tia; la qual cosa si è osservata non solamente in Parigi e nella Francia, ma ben anco in Russia, Polonia, Prussia, Ungheria, Austria ed Inghilterra. Con tutto ciò essendo apparso il choléra a Parigi con tanto celeri e spaventevoli avanzamenti, mentre la temperatura era bassissima e con grande impeto soffiava il vento nord-est (temperatura e vento che consuetamente si fan sentire in Parigi nel mese di marzo ed in parte dell'aprile), alcuni medici della Capitale al predominio del detto vento accagionarono l'introduzione del morbo in Francia, ed il suo rapido diffondimento; e siccome continuò lo stesso vento a prevaler più o meno anche ne' successivi mesi, così molti seguitarono a portare la medesima opinione. Mi rammento, che nel mese di giugno in un'adunanza della Reale Accademia di medicina, io mi trovava seduto a canto al celebre sig. *Capuron*; e preso discorso seco sul choléra, pretendeva egli a persuadermi, che i venti del nord erano stati ed erano gli unici mezzi fecondatori e propagatori de' principj di quella terribile malattia, che avea menato tante stragi in Europa e che allor ne menava in Francia: a questi venti attribuiva la forza di averla trasportata dall'Inghilterra a Parigi; a questi da Parigi nei Dipartimenti francesi del nord. Ma il fatto è in vece che le osservazioni mediche e meteorologiche m'indicavano quasi tutte le esacerbazioni del morbo sotto l'influenza del sud-ovest, il quale poscia passava al nord-est!

Diversi medici, chimici e fisici, han messo a tortura il loro ingegno per combinare una connessione tra le straordinarie nebbie dell'anno 1831, e l'apparizione del choléra in Europa. Io sfido però tutti i fisici e chimici del mondo a provarmi, che le nebbie dalle quali fu ingombrata Parigi e la Francia nel 1831, abbiano potuto avere qualche influenza sul choléra che colà imperversò nel 1832. Egli è esempio raro di ostinazione il voler indagare nell'aria, ne' venti ed in altre vicende atmosferiche la cagione primitiva di questo malore, piuttosto che riconoscerla là dove tutte le ragioni mediche ce l'additano, cioè ne' germi contagiosi. Io non dico già che tale o tal'altra vicenda atmosferica non possa favorire con maggiore o minore efficacia lo sviluppo e la diffusiva possanza del choléra; ma tengo per fermissimo che senza un principio di contagio non possa darsi combinazione materiale o meteorologica capace di farlo così d'un subito sorgere e propagare nelle popolazioni. Credo bene che, esistendo il fomite contagioso, i rapidi cambiamenti di temperatura da calda in fredda, e così all'opposto; lo sfavorevole stato igrometrico del-

l'atmosfera; il duraturo soffio dei venti malsani; le sventaggiose circostanze di un suolo basso o palustre, le cui evaporazioni (sconosciute in essenza, ma notissime pe' loro effetti specifici sull'economia vitale, e sulle quali tanto e così vanamente si è congetturato), deteriorando le forze di aggregazione e di resistenza della materia organica, non sieno altrettante concause attissime a dare maggior potere operativo e ad un tempo diffusivo a quel fomite, siccome lo danno a tutte quante le altre malattie popolari e contagiose. Non credo però che, oltre queste comuni e secondarie cagioni, altre ne abbia avute il choléra ascose, insolite, derivanti da strane combinazioni terrestri, od atmosferiche, capaci di predisporre i corpi umani in ispecifico modo alla specifica azione della sua potenza morbosa; il che per la novità della malattia non pochi hanno mirato ad investigare, e qualcuno bonariamente si è sin persuaso di aver determinato.

Prescindendo da tutte queste cose, ciò che vi ha di sicuro si è, che in niuna città del mondo si trovano riunite tante cause d'insalubrità e però di alimento ai morbi epidemici e contagiosi, quante io ne ho conosciute a Parigi; ma debbo confessare nello stesso momento non esservi città al mondo in cui più abbondino i mezzi, e nella quale vi sia tanta efficacia di volontà per metterli a profitto, come in Parigi. A quest'abbondanza di mezzi, a questa efficacia di volontà nel giovarsene, va debitrice quella immensa popolazione di aver sottratte una infinità di vittime alla ferocia del choléra. Se in effetto si pone mente da un lato alla tremenda forza distruggitrice del morbo; all'impeto con che invase e si propagò in essa accumulatissima popolazione, ed al tempo che continuò a farne mal governo, e dall'altro alla mortalità ch'è vi portò, vedrassi essere stata questa minima in paragone a tanto letali possanze. Il numero dei morti pel choléra in Parigi montava ad una cifra assai esagerata anche prima che la malattia fosse al tutto spenta. Le informazioni da me prese innanzi al partirmi di colà non potevano essere nè esatte nè complete. Mi riportai adunque a ricercare il totale della mortalità al tempo in cui il choléra fosse onninamente cessato, e che il Consiglio Superiore di Sanità avesse avuto agio di farne il giusto computo. Scrissi pertanto non ha guari al sig. *De Segur* per aver contezza tanto dell'epoca finale della infermità, quanto del numero complessivo de'morti. Comunico a'miei lettori la parte della risposta concernente a questi particolari, in un col riassunto de' defunti diviso secondo i dodici Circondari Municipali di Parigi, con i numeri delle rispettive popolazioni, e co' rapporti aritmetici de'morti a questi numeri.

Riassunto della municipalità

(Pag. 99)

CIRCONDARI

RAPPORTI ARITMETICI

APPROSSIMATIVE

Secondo il calcolo decimale

1 Circondario

1: 69,015

2

IVX 010017A

1: 136,198

3

1: 123,046

4

1: 85,342

5

1: 39,556

6

1: 98,649

7

1: 48,918

8

1: 38,214

9

1: 14,459

10

1: 24,676

11

1: 47,817

12

1: 29,929

TOTALE

Gli ultimi morti pel choléra (rispondeva il sig. *De Segur* a di 14 maggio) furono a Parigi nel mese di febbraio. Dal primo al 31 gennaio si contarono 33 cholérici morti, cioè 17 nelle case, e 16 negli ospedali. Di questi 23 i fanti, 6 se ne contarono dal 1 al 5; 9 dal 6 al 10; 8 dal 10 al 15. In febbraio il numero dei morti non fu che di 7, de' quali 4 nei domicili, e 3 negli ospedali. Dopo questo mese, cioè in marzo, si osservarono in Parigi tre o quattro casi di choléra, ma non furono mortali. Del resto eccovi il quadro delle nostre perdite nella Capitale, quale è stato riconosciuto dalle Autorità amministrative. Voi potrete far uso di queste notizie come vi piacerà ec. »

ARTICOLO XVI.

Mezzi preservativi dal choléra.

L'igiene e la polizia medica nelle popolari malattie epidemiche o contagiose, possono rendere servigi più segnalati che la stessa medicina pratica. Ma l'umana insensatezza ed i tanti pregiudizj che offuscano le menti degli uomini, fan sì che non traggasi da queste parti delle scienze salutari quel profitto che l'osservanza de' loro precetti con securità ne ripromette; perciocchè cotali precetti o sono poco valutati e negletti, o al contrario con troppo severi ed insequibili ordinamenti imposti ai sudditi. Questi poi dal canto loro o tentano eluderli con inganni, ora gli trascurano. Poche sono le persone sagge che ad essi giustamente attengono; e molti esseri apprensivi si sottomettono spontaneamente a tanto scrupolo di cautela da deteriorare la loro salute e predisporla a contrarre quegli stessi morbi che con tante precauzioni intendono ad evitare. I Medici d'altra parte giusta le varie dottrine che professano, e secondo la loro istruzione, o corrono all'eccesso, o sen ristanno in difetto nel consigliare i Governi alle misure sanitarie; laonde le scienze che ne insegnano a preservarci dalle epidemiche e contagiose infermità, e che avvisano a raffrenarle, ove già si siano sviluppate, non sempre quanto il possono e il dovrebbero influiscono a rafforzare l'umana salute contro que' flagelli. Basta riandar con la memoria alle sanitarie discipline quando contraddicenti, quando vessatorie e quando inefficaci, emanate e poste in vigore nei diversi stati d'Europa, mentre vedevansi o di presso o da lungi minacciati dal choléra morbus: e basta all'opposto ripensare agli immensi danni che soffерirono que' luoghi in cui credute vane

affatto si ommisero, per conoscere questa deplorabile verità. Penetrato dalla qual verità io qui mi studio, a compimento del mio ufficio, di ricordare in compendio i mezzi da mettersi in pratica tanto per serbare incolume il nostro paese dalla cholérica labe, quanto per diminuire le sue stragi, qualora a Dio non piacesse lasciarcene immuni. E siccome molti di questi mezzi sono applicabili alla generalità delle popolazioni, ed altri particolarmente agl'individui, così prima farò parola de' provvedimenti di pubblica igiene che dovrà adottare il Governo, e poscia di quei che per la privata salute avranno a prescriversi; i quali tutti d' accordo condurranno al salutar fin. testè accennato.

Per quello che riguarda al preservare il nostro Stato dal choléra, noi già proponemmo da Parigi alla S. Consulta, dopo le molte discussioni colà tenute con alcuni Membri del Consiglio Superiore di Sanità, le misure da prendersi massimamente circa le quarantene de' nostri littorali del Mediterraneo e dell' Adriatico; e portiamo fiducia che codesto Supremo Tribunale di Sanità ci farà ragione di averle ristrette quanto mai si potea, senza diviare dalle più prudenti vedute di sicurezza; e però il rapporto per me esteso in data dei 18 luglio credo che mi esoneri dal carico di doverne ora di nuovo tener discorso. Rispetto poi alle cautele da usarsi per le vie di terra, ond' evitare le sospette o contaminate comunicazioni, la nostra topografica e politica situazione è tale che le vuol consentanee, uniformi e nel più dipendenti da quelle de' limitrofi stati d' Italia; i quali è da sperarsi che adoperino in ciò con la premura che esige il grande oggetto della comune salvezza. Ma se a tener lungi da noi il choléra non giovassero nè gli efficaci suggerimenti della scienza, nè le provvide cure a cui cotanto intende il benefico nostro Governo; ei rimolgerà le sue paterne sollecitudini ad alleggerire il gravame del cholérico flagello, sottraendo alla sua ferocia quante più vittime potrà, mercè i soccorsi della pubblica igiene e della polizia medica. E da premettersi per altro che tutto tornerà frustraneo, se i popoli non corrisponderanno con docilità ed esattezza ai generali ordinamenti profilattici; se non avran l'animo pronto a qualunque sacrificio per la salute pubblica; se non istorneranno l'orecchio dalle suggestioni del maldantenuto, e dai pregiudizi dell'ignoranza; e se dal canto suo ciascuno non sarà disposto a tenersi a quel regime di vita, e ad osservare quelle regole che in appresso sarò per proporre.

Prima cura adunque debb' essere del Governo, ove d'avvicino fossimo minacciati dal choléra, richiamare alla polizia

del corpo e dei domicilj le popolazioni dello Stato, dichiarando loro l'utilità di questa fondamentale misura igienica, ed istruendole intorno alle varie maniere salutevoli di tener nette le persone e le case. Sarà pure ad esse spiegata la facoltà disinfettante dell'aria pura e libera non che delle ventilazioni, e si esorterà ferventemente il pubblico a valersi di questo mezzo, che a tutti porge la natura per distruggere i germi contagiosi disposti a sostare e ad annidare tra le vestimenta e sulle domestiche masserizie (1). Ogni cosa dovrà esser di

(1) La libera circolazione dell'aria pura, e le ventilazioni, non solamente giovano a distruggere i germi del choléra, ma di più a moderare la gravezza della malattia quando già è in corso. Concludentissime sono intorno a questo particolare le ricerche e le sperienze del sig. *Piorry*, che, per meglio persuadere della efficacia de' detti mezzi le nostre popolazioni, reputo utile compendiare in questa nota, quali mi furono partecipate.

1. Interrogati gran quantità di cholèrici negli uffici de' soccorsi in Parigi, si è potuto accertare, che la gravezza de' sintomi corrispondeva sempre all'angustia delle case che abitavano.

2. In cento casi di choléra osservati nella città, gli effetti delle strette e poco aerate abitazioni si verificarono identici; vale a dire, che avanzavano allo stadio algido quasi tutti coloro che erano stretti in queste ed anguste camere, quando, all'opposto, queglii che dimoravano in alloggi vasti ed aperti, non correvano alcun rischio di ammalarsi.

3. In tre divisioni della *Salpêtrière* (s. Leone, num. 15; s. Carlo) ove il morbo si manifestò con gran forza, fu esso tosto arrestato con le ventilazioni eseguite ogni due ore circa il mezzo della notte. Dopo aver messo in uso nelle nominate divisioni questo modo di ventilarle, cessò ivi affatto il choléra, mentre seguitava a diffondersi in altre sale non ventilate dello stabilimento.

4. L'infermeria nella quale sin dal principio furono praticate le ventilazioni conteneva dugento letti. Ebbene, nei malati che gli occupavano non si videro sintomi cholèrici all'infuori che in due agonizzanti per altre infermità, ed in una terza donna inferma per cancrena, il cui letto era posto tra un angolo, nel quale non potevano passare correnti d'aria.

5. La mortalità pel choléra in generale fu assai maggiore tra le alienate della *Salpêtrière* poste in anguste camere, le quali non si potevano secondo il bisogno ventilare, che nelle altre donne meglio collocate, quantunque tra le prime si contassero molte giovani robuste, e tra le seconde delle vecchie e decrepite.

6. Le sale più ingombre di letti pe' doppi ordini di questi nel mezzo, basse di soffitto e situate a modo da non poterle sovente purificare con le ventilazioni, ebbero sempre e quasi esclusivamente malate cholèriche.

7. L'influenza delle correnti d'aria spesso rinnovate fu vantaggiosissima nella cura del choléra, giacchè si vedevano queste malattie

spesso risposta all'aria pesante e a quelle mappellature che possono mantenersi bene: col lavacro e colla paraffina con questi si purgano le gran arie disinfettando anche nell'acqua, della quale la stessa natura mostrasi larga verso ognuno; quando non si rifugga dal porciaciappola sia pure in odore di qualche fatica. Sia men che colano che hanno maggior bisogno di questi comuni mezzi preservativi; ma fan pur troppo men conto di se la classe povera, ravvolta a morire nel lazzo e tra le sudurme, e di ordinaria quella che più di ogni altra non sa ne vuol giovare. Si sa che a certa gente dee farsi del bene a forza, o come si può dirsi a loro dispetto; quindi è che corre debito al Governo per la incolumità della pubblica salute di nominare ispettori di polizia medica pe' Bani, affinché vigilino al cambiamento dell'aria negli abituri, ed a lavaci delle masserizie di questa gente, siccome è debito di un padre di famiglia obbligarsi alla nettezza de' infagardi suoi dipendenti. Per altro dato la miseria spesso astringe i più tapini a prender ricovero in case umide e mancanti d'aria, o da altre cagioni fatte malsane; e si vede la specie umana ammassata in questi tristi capli, o per meglio dire in questi sepolcra di uomini vivi, che l'immata cordidezza de' locatori nega di migliorare. In Parigi fu subito creata una Commissione medica speciale composta dai sig. *Patit, Trébuchet e Rohaut* per visitare le abitazioni, rilevare tutte le cause di malsania, e proporre i modi di sanarla. Farà assai meglio il nostro Governo, pens'io, se all'occorrenza comporrà una simile Commissione di uno o due Medici ben versati nella fisica, di uno Chimico, e di un Ingegnere od Architetto. Alle ispezioni domesticiliari de' poveri ch'essa andrà facendo dovranno intervenire i padroni o locatori delle singole case; a ciascuna de' quali secondo il bisogno si ordinerà di far aprire nuove e ben esposte finestre; chiuder quelle che guardano sopra luoghi o da non accesso a venti insalubri; imbiancare le pareti delle stanze; elevare i suoli pianterreni; far acconciar le latrine, colmar le pozzanghere de' cortili, allontanare i letamai, ripur-

apertamente migliorare per le frequenti ventilazioni. Le recidive nella divisione delle choleriche non si osservarono dal lato del mezzodì, dove le finestre si tenevano sempre aperte: ma dalla parte del nord in cui restavano abitualmente chiuse.

Oltre i successi dimostratissimi di queste esperienze fatte nel grande stabilimento della *Salpêtrière*, le ventilazioni per purificare le masserizie e le case infette dai germi cholericci sono altamente raccomandate dal sig. *Morau de Jonnes*, dal quale più volte adii encomiarle nelle conferenze che seco ebbi in Parigi.

gare i pomi e le sentate; in somma di provvedere nel miglior modo possibile alla insalubrità di cotali abitazioni.

Nel caso poi che il choléra già si fosse manifestato, urgerà dispendere da troppe ammassate gente in angusto case, aprir di loro innocenti palagi ed ogni altro locale che è a disposizione del Governo, e delle Comunità. Si scambieranno in queste pubbliche capienti gli edifici, destinati ai divertimenti, allo sfoggio del lusso ed alle comparse, in salii sacri alle indigenti e ad esultante umanità; e si toglierà così l'alimento alla moltiplicazione ed alla diffusione del contagio. Si spalanchino al bisogno le claustrali porte, che sarà acuto all'Altissimo il bello spettacolo di pietà di ricoverarsi i poverelli e indio ne luoghi sacrali alle lustrazioni ed alle penitenze. Nè ciò basta ad impedire quanto si può ed dee volersi che il fomite si moltiplichi e propaghi; ma è necessario ordinare e mantenere in rigoroso vigore le discipline sanitarie, acciocchè gli ammorbati nelle case e le persone da cui sono assistiti incautamente ed a lor volontà non comunicino coi sani senza ripurgarsi. Cotale discipline se da un canto non debbono esser vessanti, dall'altro ei ha a tener ferme con severità onde sieno osservate indistintamente da ogni classe di persone.

Qui non finisce la cura del Governo nel luttuoso caso d'invasione del choléra. Il capo che si dà il carico della salubrità de' cibi e del vestiario, supplendo nella miglior maniera possibile all'umidità de' miserabili. Però altre Commissioni sanitarie sorvegliaranno i venditori di commestibili, e bandiranno dalle pubbliche vendite e da' mercati le frutta malsane, i salumi, i vini alterati ed artefatti, e tutto altro mai che nuocer possa allo stomaco, le cui funzioni cotanto vogliono esser tenute in regola mentre domina il cholérico morbo. Per quello che spetta al vestiario, s'inculcherà al basso popolo di cambiar spesso le biancherie, e nol potendo, di tener almeno esposti all'aria aperta nella notte i vestimenti del giorno, ed in questo le lenzuola od altro d'uso della notte, coll'avvertenza di non rindossare qualunque di esse masserizie, se prima non sieno con il calor del fuoco scevrate dall'umidità che per avventura avesser presa all'aria. Si esorterà pure a guarentire soprattutto la pelle dai cambiamenti atmosferici, ed a tenerla ricoperta con tessuto di lana; ad andar ben calzato e serbar caldi i piedi; ad evitar la intemperie e l'aria umida segnatamente della notte, e così via discorrendo. Ma i poverelli forniti soltanto di pochi cenci che a brancadon loro di dosso, e i quali scalzi incontrano e freddo e umidità, qual pro potran trarre da queste ammonizioni? Qui

dee concorrere la carità de' signori, dei facoltosi e degli agiati; posciachè troppo sarebbe caricare di tanto peso in tutto il Governo. Bagli esempi si sono avuti di simili carità dai diversi Stati di Europa travagliati dal choléra, dove cominciando dalle famiglie reali sino alla classe agiata si lavorava a vestire i poveri, e si distribuivano loro fasce di lana a fine di riparare il basso-ventre e di mantenerlo caldo nell'influenza cholérica.

La quanto alla cura degli ammorbati indigenti, combinata con la maggior prontezza de' soccorsi e con il minor dispendio del pubblico erario, io mi riporto al relativo referto spedito da Parigi alla S. Consulta; nel quale fatti i dovuti calcoli di economia amministrativa, e gli esatti confronti tra i salutarisultamenti de' piccoli spedali amovibili, o sieno case di soccorso, ed i grandi spedali permanenti, proponemmo i primi. Gran bene si conseguì in Francia da cotesti ospedali ambulanti, dopo avere sperimentati gl'immensi danni de' vasti spedali stabili, così in riguardo all'economia, come alla più rilevante mortalità per la ritardata assistenza. E non so vedere il perchè calà dove hanno avuto tanto incremento l'igiene e la polizia medica, non si adottassero le ambulanze dette sin dalla prima invasione del choléra; stando a quello che di essi spedali avea scritto da Pietroburgo a' di 13^{to} agosto del 1831 il Barone di Haugvoing nelle sue *Considerazioni sul choléramorbis e sopra i rapporti della misure da prendersi dalle Autorità*. Debbo alla cortesia del sig. De Segur anche l'esser possessore di questo manoscritto, in cui (eccettuate le mistiche transazioni sul contagio e non contagio) sono ottime vedute ed eguali precetti per prevenire la diffusione del choléra.

Fin qui arrivano i provvedimenti generali di pubblica salute che sono in dovere del Governo; al quale spetterà inoltre dare tutta la possibile pubblicità e con ogni proficuo mezzo instillare negli animi delle popolazioni i precetti di privato preservamento dal ridetto male, promulgando in istampa istruzioni chiare sì che si confacciano sino alla intelligenza del volgo, e facendole spesso rileggere nelle popolari riunioni pel culto, nelle pubbliche scuole ed in qualsiasi altra circostanza di numerosi radunamenti di persone. Queste istruzioni si ricaveranno se vuolsi dalle cose che vorrò ora raccomandando sul sano modo di vivere, e circa le regole profilattiche, cui debbono attenersi coloro che sono esposti a contrarre il choléra.

E principiando dalla salutare custodia in che avrà a serbarla la pelle, acciò non si alteri l'ordine delle sue funzioni, d'onde viene in gran parte la predisposizione a rendere attivo il fomite del choléra, gioverà innanzi tratto far uso

moderatamente dei bagni e dei lavacri. Furono proposte in Francia le fregagioni con saturo e spumeggiante soluzione di sapone seguite da lavature, come mezzo atto ad evitare il morbo. Avvegnachè io non fidi nel potere preservativo specifico, quale fu decantato, di siffatte fregagioni, pure non posso negar loro la proprietà di purificare e di stimolar blandamente l'organo cutaneo; proprietà cotanto proficua contro la contagione cholérica; e però ne consiglio e raccomando la pratica. Utilissime eziandio torneranno le strofinazioni su tutto il corpo almen mattina e sera con panni di lana o spazzollette tenute ai vapori di aceto, di cloro, e potendosene tollerare l'odore, di zolfo. Se poi corre stagione fredda od umida, e tempo variabile, si terrà coperta la pelle con fiarella o con maglia di seta da cambiarsi spesso, e sempre imbevuta dei medesimi vapori. Il rimanente delle vestimenta si proporzioneranno con accuratezza alla temperatura dell'atmosfera, e si accresceranno o scemeranno secondo le fasi della medesima; tantochè non vengano forzate per eccesso di abbigliamento le azioni cutanee, o pel contrario sopresse dal difetto. Si abbia cura non meno di tenere asciutti e caldi i piedi, e sudando di non esporli a correnti d'aria. In sull'annottare ciascun si riduca a casa, e ci rimanga il mattino sino al tardi. Nella giornata fuggansi i luoghi di calca e di convegno, ove la viziatura dell'aria può rendere operosi i principj cholèrici, e predisporre la macchina ad esserne attaccata.

Chi è in condizione ed ha comodo d'isolarsi, vada alla campagna, dove, tolta ogni possibile comunicazione, si terrà incolume dal choléra. Molti fatti autentici ed incontrovertibili, provano la sicurezza di questo mezzo per preservarsi dal medesimo; dai quali fatti si può inferire, che il pericolo d'esser contaminato dal morbo è in ragione inversa del vivere ritirato, e del sottrarsi dalle strette relazioni con le persone e colle cose. Ciascun si giovi secondo il proprio stato di questa ferma massima. Verranno diminuiti anche meglio i pericoli di contrarre la malattia, se le camere ove suol soggiornarsi si purifichino coi suffumigi di aceto versato sopra lamine di ferro roventate, o con quelli di cloro; ma di maniera che non offendano la respirazione. La Real Accademia di medicina in Parigi nel *Rapporto ed istruzioni pratiche sul choléra-morbus, approvate a dì 16 maggio 1832, e pubblicate dietro domanda del Governo*, condannò la profusione dei cloruri sotto qualunque forma negli appartamenti. Non è dubbio che l'abuso di questo rimedio prese-

ref

vative possa nuocere, siccome nuoce l'abusare di qualsivoglia altra cosa ancorchè più semplice; ma il proscrivere per lo uso, e l'proscrivere anche per la ragione che è difficile citare casi bene avverati della sua profilattica utilità, a me non pare retta conseguenza di logica medica.

Il metodo, e la regola da tenersi nel vitto quando si è sottoposti al dominio del cholera, è soggetto di grandissimo momento per chi intende ad uscirne illeso. Per lo stesso motivo che necessita in simili contingenze mantenere inalterate le funzioni della pelle, urge di adoperare acciò non avvengano turbazioni in quelle degli organi digerenti ed assimilatori. Adunque le sostanze solide e fluide alimentari debbono essere delle più salubri, e della meglio facile digestione. Anche la quantità delle medesime vuol esser misurata col bisogno di nutrizione e con le forze digestive dello stomaco. Che le ore dei pasti sieno sempre metodiche. Le minestre di riso, di farro, di semolino fatte con brodi leggeri e sostanziosi, si preferiscano a tutte le altre: le carni di pollo, di vitello, di castrato, ad ogni altro genere di carnagione; e vengano cucinate e condite con la maggior semplicità senza aromi ed intingoli composti. Una minestra delle anzidette, un lesso ed un arrosto formerà il vero vitto anticholérico. Non si esclude però da questo il pesce fresco e gli erbaggi salubri, semprechè a cibi così fatti sia da lunga pezza abituato il ventricolo. Non divietarsi nemmeno qualche frutto sano e maturo. In generale non dee al tutto nel pranzo essere appagato l'appetito, nè soddisfatta la voglia di mangiare. L'uso del vino (da anteporsi rosso) sarà parco, e berrassi più che al solito diluito coll'acqua, salvo un poco puro, e meglio se navigato, sul finire del pranzo. Bando ai liquori alcoolizzati, ed a checchesiasi altra bibita composta ed incitante. Rigorosissima astinenza dal dissetarsi largamente con bevande fredde o ghiacciate in ispecie allorchè il corpo trovasi riscaldato. Una limonata in gelo presa da un Colonnello olandese dopo essersi affaticato a comandar manovre al suo reggimento nell'occasione degli sponsali della figlia di Luigi Filippo, col re del Belgio, lo tolse in brev'ora di vita pel cholera; di codesti esempi funesti moltissimi se ne potrebbero citare.

Quando lo stomaco costantemente in date ore adopera alla digestione di consueti cibi, questa è sempre facile, spedita, e salutare. Riferiva la Reale Accademia di medicina nel rapporto precipitato, che per la vita regolare e sobria solita a mettersi nei Collegi, nelle scuole speciali e nelle grandi Co-

munità di pensione, sol qualche raro caso di cholera era osservato in quegli stabilimenti. Ne fa eccezione a questa regola di salute l'aver travagliato il morbo i monasteri della suora della Carità; conciossiachè l'edificante e mai abbastanza ammirato ufficio che sostengono quelle veramente sante monache, di andare ad assistere i cholèrici per le case, il che toglie dalla vita regolare, metodica e ritirata nei loro conventi, senza dire della continua esposizione al contagio (1).

Alla temperanza del metodizzato vivere si unisca la quiete dello spirito e l'equanimità in tutte le morali azioni: tengansi in freno con molto studio le passioni. Guai a coloro che negando il cholera ad esse si abbandonano! Una religiosa rassegnazione ai supremi destini può unicamente mantenere l'animo in quella giusta calma che non inchina nè alla paura nè al troppo spregio dei pericoli di contrarre il morbo; eccessi ambidue che menano di spesso a funesta fine: parecchi chi con impavida temerità non s'ingegna a preservarsi dal contagio, preso ch'ei ne sia, con eguale baldanza ordinariamente trascura i suoi preluj a modo che alle volte la malattia si fa insanabile; e così all'opposto quei che trepidamente abbrivida sol pensando al cholera, consuma la propria resistenza vitale cogli effetti dei suoi esagerati timori, sicchè poi se viene invaso da quello, lasso di spirito e delle forze della vita soccombe.

Fuvi ultimamente un medico francese, il quale credette dimostrare che la paura quantunque estrema non predisponesse ad infermare di cotale malattia (2); mentre altri ve n'è

(1) Si conceda all'autore, che su di se stesso sperimentò la pietà di quelle suore, di tributar loro un pubblico atto di riconoscenza, recando qui tradotto il seguente frammento dell'elogio che di esse fa il sig. Perigot nella sua altamente filosofica opera non è guari venuta alla luce *Sulle cause dell'inuguaglianza delle fortune, e della mendicizia*, alla faccia 26. « E a giusto titolo, dice egli, che si chiamano suore, poichè prodigano le vigilie e le fatiche in favore di tutti quegli che loro si affidano siccome a veri fratelli. Ma perchè non poss'io in cotesta pagina tessere un solenne omaggio di gratitudine e di ammirazione, per ispirare al mondo intero la somma venerazione ed il rispetto ben dovuto a queste figlie del Cielo, immagini viventi della pietà e provvidenza Divina sulla terra! Basterebbe proclamar le circostanze, nelle quali elleno han dimostrato la grandezza della loro carità, a riuscirvi. Se non che cotale virtù essendo stretta intimamente alla umiltà, io temerei offendere chi cotanto la possiede, e l'esercita pubblicando le sante loro azioni, che hanno avuto ed hanno per motivo e per fine l'amor di Dio e del prossimo, e non gli applausi degli uomini. »

(2) *Gazette Médicale de Paris*, Tom. III, num. 106, Feuilleton.

rano stati per lo innanzi che l'avessero numerata tra le principali cagioni predisponenti alla cholérica infermità. Tanto quello che questi avvisarono a sostenere gli opposti assunti con ragionamenti, ed adducendo dei fatti. Noi non vogliamo entrare in sì oziosa discussione, ma a governo di coloro che per avventura troppo pieghevoli fossero ad accordar credenza a tutto ciò che viene pubblicato con tuono di fermezza e sicurezza oltremonti, senza darsi briga di analizzare con un pò di critica quei ragionamenti, e quei fatti, diremo in generale, che così l'uno come gli altri hanno trasceso o nel torre alla paura qualunque influenza a predisporre al choléra, o ad assegnargliene eccedentemente. La speranza di secoli e secoli ne ha fatto toccar con mano, essere il timore e lo spavento pessimi elementi morali nelle epidemie e contagiose emergenze; e le misure sanitarie intente ad occultare i feretri, ed i funebri treni d'inumazione, a far tacere il lugubre suono delle campane in simiglianti calamità, vennero per fermo dall'essersi comprovato il danno che recava alla pubblica salute l'abbattimento di spirito e la paura della morte.

Ma noi dovrem confessarlo con umiliazione della medicina del secolo decimonono. I medici non si sono giammai abbandonati a tanta intemperanza di fantasie quanto è avvenuto relativamente al choléra. Come malattia nuova in Europa si è quasi preteso statuire per essa una nuova patologia, una nuova terapia, e sin anche una nuova profilassi; quandochè vedutane apertissimamente sin dappprincipio la natura contagiosa, bastava conformarla alle generali dottrine dei contagi per non cadere negli sterminati ragionamenti, e non perdersi nella gran vanità di osservazioni in che siam caduti e ci siamo persi, con nostra onta e con danno della umana specie. Si è quistionato sulla contagione cholérica a forma d'assordarne e scandalizzarne il mondo: ora si contraddice forse per dar motivo a nuove quistioni sin alla parte più ovvia dell'etiologia del choléra, escludendo la paura dalle sue cause predisponenti. Cotali ragionamenti e vanità di osservazioni derivarono in gran parte, secondochè io porto opinione, da un difetto radicale ch'è nell'istruzione medica. Studiansi le malattie rispetto all'individuo e non alle masse di popolazioni. Mancano le Università di speciali cattedre per l'ammaestramento sui morbi epidemici e contagiosi. Abbiamo staccate istorie di cotesti morti, istorie d'importanza meramente locale; ma non possediamo una storia analitica universale di simili infermità che serva di guida nelle pur troppo spesso

rinascenti costituzioni epidemiche e contagiose; per la qual cosa, ad ogni nuova evenienza di queste, ecco nuove questioni, nuovi erramenti e nuove mediche garrulità, cui s'immolano vittime sino a che l'orror della strage od i lumi di qualche pacato e perspicace intelletto non segnino la via di salute. Questa è lacuna spaventevole agli occhi del medico veramente filosofo: nondimeno potrebbe presto esser riempita; purchè i Governi vi concorressero con la potente opera loro. Si educi la gioventù medica allo studio particolare dei ridetti morbi; e gli istitutori destinati a questo insegnamento astretti a raccogliere tutti quanti i fatti di epidemie e di contagioni, ed a far rivivere tanto obliate memorie, ben tosto saranno in istato di dar mano alla compilazione di un corpo di dottrine da servir di guida alla universalità de' medici nelle popolari talvolta protaifermi, e spesso oscure infermità.

F. I. N. E.

INDICE

DELLE MATERIE.

AVVERTIMENTO.	III
IL TIPOGRAFO AI SUOI BENEVOLI LEGGITORI	V
PROEMIO.	XIII
ARTICOLO I.	
<i>Il contagio cholérico negato in Francia. Perchè non possa essere iscusato cotesto errore. Non avvertita od occultata esistenza del choléra in Parigi.</i>	I
ARTICOLO II.	
<i>Fatti autentici comprovanti la diffusione del choléra per contagio da Parigi nei dipartimenti.</i>	3
ARTICOLO III.	
<i>Altri fatti particolarmente raccolti per rafforzare la propagazione del contagio cholérico dalla capitale nei dipartimenti della Francia.</i>	6
ARTICOLO IV.	
<i>Esempi di comunicazione del choléra per contagio verificatisi in Parigi.</i>	8
ARTICOLO V.	
<i>Modo di agire del principio ingeneratore del morbo choléra sul sistema vivente, dedotto da' suoi generali fenomeni. Natural divisione degli stadii di questo morbo</i>	13
ARTICOLO VI.	
<i>Primo stadio del morbo, o stadio d'incubazione.</i>	22
ARTICOLO VII.	
<i>Secondo stadio, o stadio d'irritazione.</i>	27
ARTICOLO VIII.	
<i>Terzo stadio, o stadio algido e della cianosi.</i>	33
ARTICOLO IX.	
<i>Quarto stadio: riazione delle forze vitali contro gli effetti del morbo.</i>	40

ARTICOLO X.

Il choléra morbus congiunto da altre malattie. Esempi di complicazioni di questo con gravi infermità del petto, del basso ventre, dell'encefalo 44

ARTICOLO XI.

Seguiti del choléra, ovvero disordinazioni di salute ed altre malsanie che tengon dietro a quel morbo. 57

ARTICOLO XII.

Osservazioni necroscopiche sul choléra. 59

ARTICOLO XIII.

Ragguagli intorno alla terapia del choléra in generale. 73

ARTICOLO XIV.

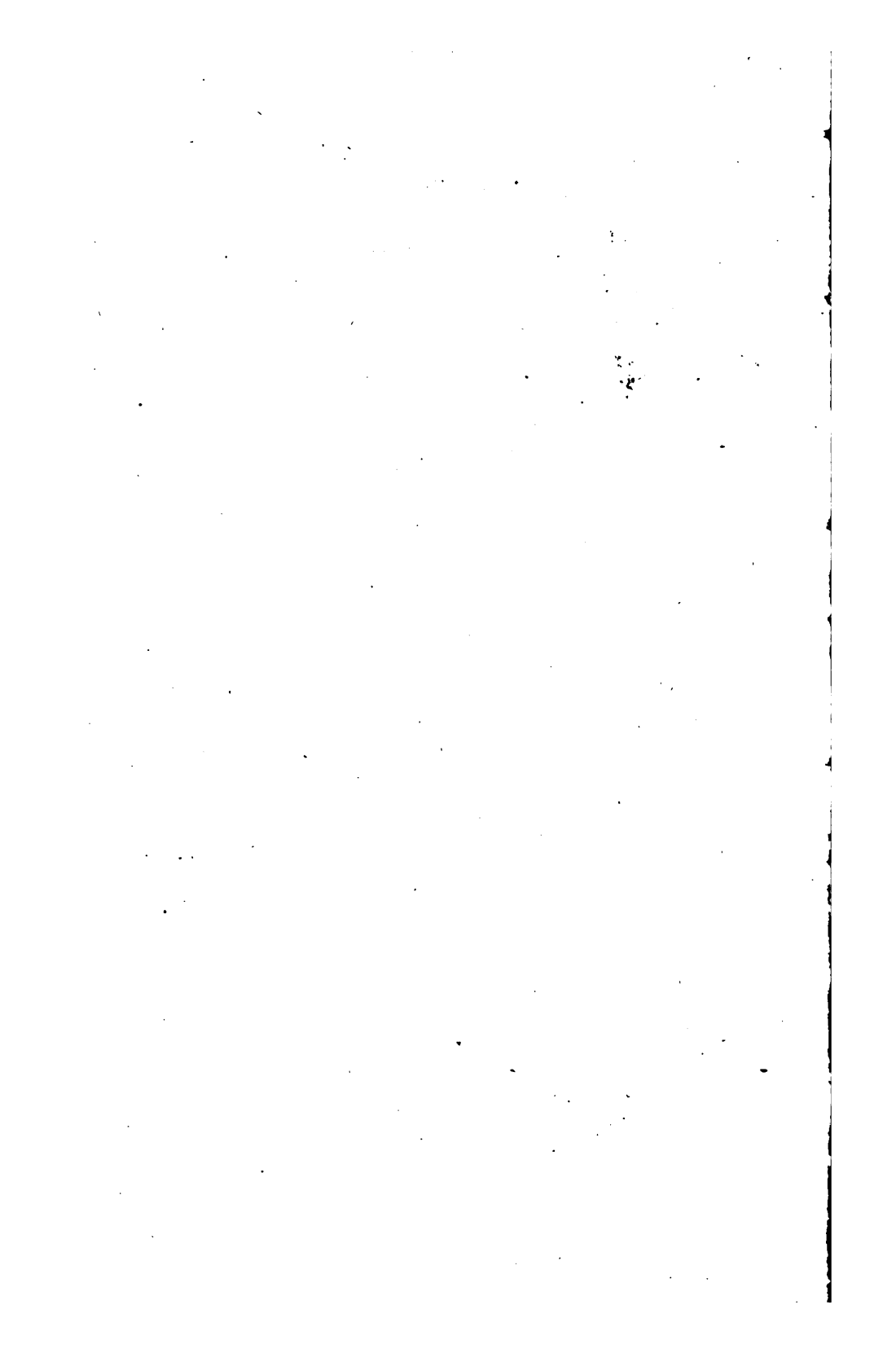
Cura metodica e razionale del choléra. 79

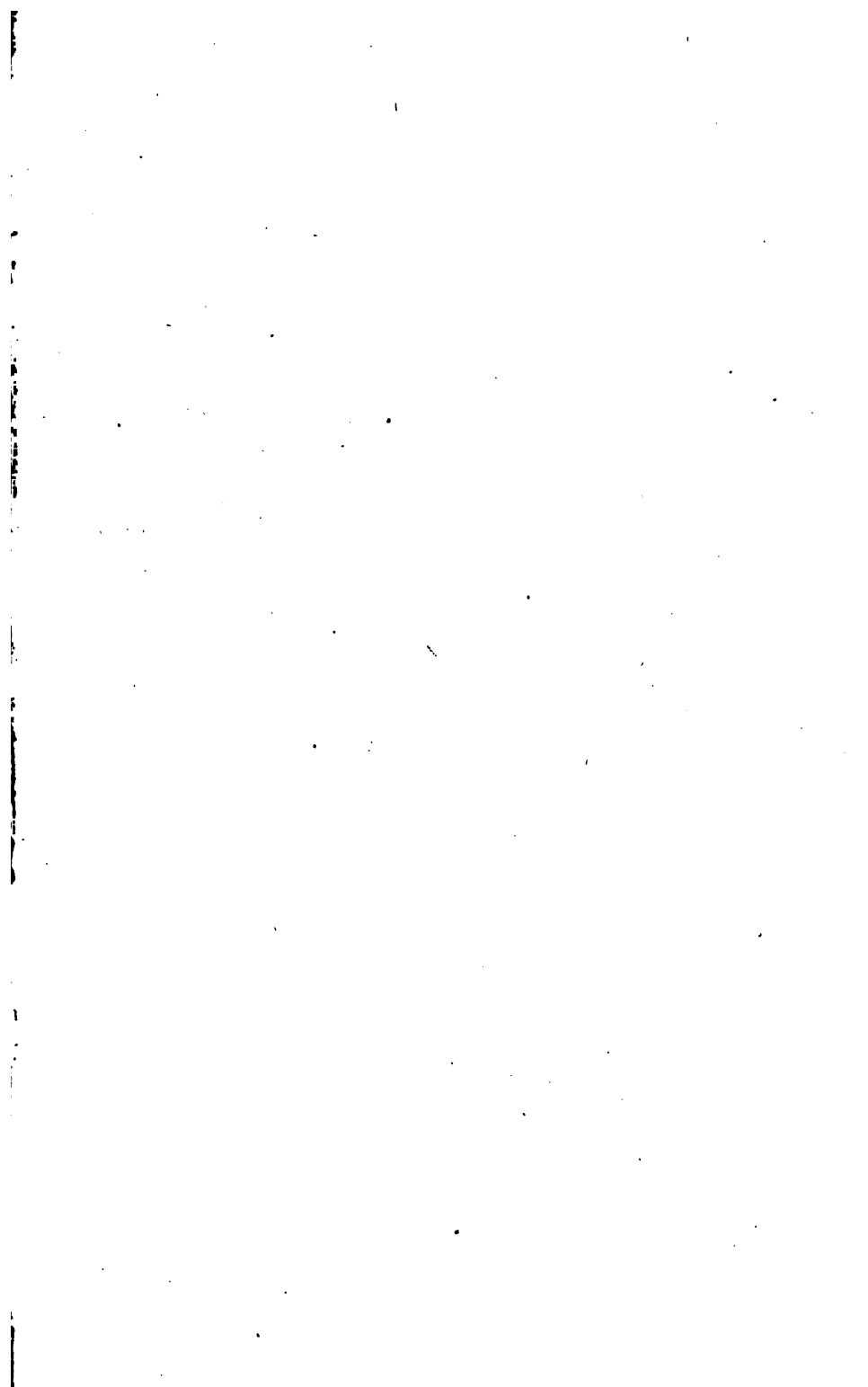
ARTICOLO XV.

Cenni etiologici e statistici sul choléra. Mortalità per esso cagionata in Parigi. 92

ARTICOLO XVI.

Mezzi preservativi dal choléra. 99







PUBLIC
HEALTH
LIBRARY

LOCAL
CASE

FOURTEEN DAY USE

RETURN TO DESK FROM WHICH BORROWED

PUBLIC HEALTH LIBRARY

This book is due on the last date stamped below, or
on the date to which renewed.

Renewed books are subject to immediate recall.

[illegible]

LD 21-100m-2,'55
(B139s22)476

General Library
University of California
Berkeley

